

※受付番号 号

年 月 日 ~ 月 日実施分 ・ 会場

受講申込書

フォークリフト運転技能講習 修了証台帳

ふりがな								
氏名								
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(○で囲む)								
有・無								
併記を希望する旧氏名又は通称（任意）								
ふりがな								
生年月日								
年　月　日								
現住所								
〒　　　一市・郡町・村 TEL　— —								
勤務先								
住所及び名称								
〒　　　一市・郡町・村 TEL　— — FAX　— —								
申込コース								
１．３１時間コース（学科７時間・実技２４時間） ２．１１時間コース（学科７時間・実技４時間） ３．３５時間コース（学科１１時間・実技２４時間）								
所持する運転免許								
●大型特殊（キャタピラ限定なし） ●大型特殊（キャタピラ限定付き） ●大　型 ●中　型 ●準中型 ●普通								
免許証番号 NO _____ 発行者 _____公安委員会 交付年月日 _____年　　月　　日								
修了証番号 ※								
第　　号								
交付年月日 ※								
書替え又は再交付※								
書替 ・ 再交付								
年　　月　　日								

年 月 日

申請者(受講者)氏名 (本人)

印

(注)・※印以外は、申請者(受講者)において全部記載してください。

- ・申し込みに対しては、受講（申込）コース及び所持する運転免許の種別をマルで囲みコピーを添付して下さい。
- ・11時間受講コース申込書は別途フォークリフト運転業務特別教育修了及び運転業務経験証明書の提出が必要です。（用紙は連絡頂ければ送付いたします。）
- ・修了証氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類（戸籍謄本又は抄本・住民票の写し・免許証のコピー等）を添付すること。
- ・所持する運転免許はすべて一種・二種免許とする。