フォークリフト運転技能講習受講申込書

受講番号	

写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を記入し貼ってください。	フリガナ	姓	名
	氏名		
	生年月日	昭・平　　年　　月　　日（満　　才）	
本人住所	〒□□□－□□□□　必ず記入して下さい。		
本人連絡先	電話　　FAX		
所属 事業場名		協会員 コード番号	
事業場所在地	〒□□□－□□□□　電話 FAX		

のりしろ

学科の一部免除（走行に関する知識）を希望する場合は、自動車運転免許証の写しを貼付し、事業者から原本証明を受けて下さい。事業者から原本証明を得られない者は、自動車運転免許証を受付時に提示し、確認を受けてください。

・免許証の住所を変更している場合は、裏面の写しも貼付してください。
・住所を変更して手続きがお済でない場合は、受付時にお申し出ください。
・運転免許証の有効期限は実技最終日まで満たしていることが必要です。
※途中で更新された場合は再度提出してください。

免許証の写しの書類については、原本と相違ないことを証明します。

年　　月　　日

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名　　㊞

上記のとおり申し込みします。

年　　月　　日

事業場担当者氏名　又は
受講申込本人氏名

一般社団法人古河労働基準協会会長　殿

〔注意事項〕
①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
③. 満18歳に満たない方は受講できません。
④. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。

※記入しないで下さい

学科　/　実技（　　）回目入金日　月　日（現金・預金）受講票済　テキスト（当日　不要）