

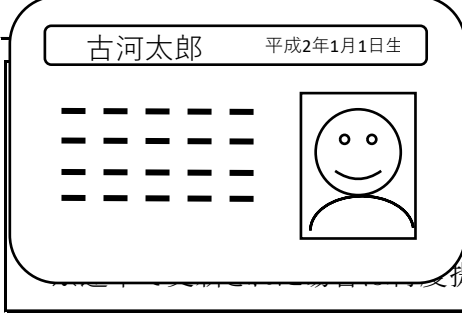
フォークリフト運転技能講習受講申込書

記入例

受講番号	記入不要		
	フリガナ	姓 コガ 氏名及び生年月日はかい書で正確にご記入下さい。	タロウ
	氏名	古河	太郎
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	2年 1月 1日 (満 31才)
本人住所	〒 306 - 1234 必ず記入して下さい。 茨城県古河市東西町1-2-3		
本人連絡先	電話	0280-12-3456	FAX
所属事業場名	●●工業株式会社		協会員コード番号 54321
事業場所在地	〒 306 - 0011	電話	0280-31-4176
	茨城県古河市東3-7-35	FAX	0280-32-6116
		担当者名	総務課 日本 花子
旧姓 通称併記のご希望について(※)	旧姓 通称の併記を <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 併記をする場合はご記入下さい 茨城 太郎		

写真(サイズ3.0cm×2.4cm)上3分身(胸より上)の証明写真(脱帽)写真は加工しないで下さい

(※)旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付して下さい。通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

	のりしろ を希望する場合は、自動車運転免許証の写しを貼付して下さい。事業者が原本証明を領受する場合は、自動車運 受けては、裏面記載がある場合は、裏面も貼付して下さい。 提出し
古河太郎 平成2年1月1日生 ■■■■■ ■■■■■ ■■■■■	自動車運転免許証のコピーを貼付して下さい。 氏名変更、住所変更等により裏面に記載がある場合は、裏面も貼付して下さい。
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。	
2022年 5月 15日 事業場所在地 茨城県古河市東3-7-35 事業場名 ●●工業株式会社 事業者職氏名 工場長 栃木 一郎	運転免許証のコピーが原本と相違ないことを事業場にて証明して下さい。 個人で受講される方は当協会でご原本証明しますので、申

上記のとおり申し込みます。

2022年 4月 1日

事業場担当者氏名 又は 受講申込本人氏名 **古河 太郎**

一般社団法人古河労働基準協会会長 殿

[注意事項]

- 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。
- 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- 満18歳に満たない方は受講できません。
- 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、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。