

4

月講習

フォークリフト
運転技能講習受講申込書

カラー写真
30 mm×24 mm

※裏面に氏名を記入
して、貼付して下さい

受講者	フリガナ		生年 月日	S ・ H		
	氏 名			年	月	日生
		旧姓等併記希望の場合	旧姓等			
	現住所	〒 ー 携帯電話				
本人確認	自動車運転免許証を受講開始日に必ずご持参下さい。 (申込書と氏名は、同一であること)					
勤務先	会社名		ご 連 絡 先	担当者氏名・部署		
	所在地	〒 ー		電話番号	- - (会社・個人)	
				FAX 番号	- - (会社・個人)	
				携帯番号	- - (会社・個人)	
免許証等 コピー 貼付	普通以上の自動車免許証コピーを貼付して下さい。 (普通・準中型・中型・大型・大型特殊：第2種免許を含む)					
実技講習の際に 希望される車種 にチェックして下さい。	リーチ式(立運転)	<input type="checkbox"/>				
	カウンタ式(オートマチック)	<input type="checkbox"/>				
	カウンタ式(ミッション)	<input type="checkbox"/>				
	カウンタ式(どちらでもよい)	<input type="checkbox"/>				

令和 年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会長 様

- ①フリガナを必ず記入して下さい。
②※は記入しないで下さい。
③修了証を作成しますので、正確に記入して下さい。
●個人情報の取扱いについて
ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、
申し込んだ講習の実施のために使用いたします。

