

令和8度 9		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 30mm × 24mm ※裏面に氏名を 記入して、貼付し て下さい ・申込6ヶ月以内のもの ・正面、脱帽、上三分身 ・背景無地 ・裏面に氏名を記載		
受講者	フリガナ			生年月日	西暦	年		
	氏 名				S ・ H			
					年	月	日生	
		旧姓等併記希望の場合 旧姓等	フリガナ	受講票等 送付先	勤務先 ・ 受講者			
現住所	〒 —						受講番号 ※記入不要	
本人確認	本人確認の書類について ※次の①～⑦のいずれかを開講日に必ずご持参下さい。 ①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)							
勤務先	会社名		ご 連 絡 先	担当者氏名・部署				
	所在地	〒 —		電話番号	(勤務先・受講者)			
				FAX番号	(勤務先・受講者)			
				携帯番号	(受講者)			
ご担当者メールアドレス								
受講票・請求書の送信		☐ メール ☐ 郵送 (いずれかに☑してください)						
免許証等 コピー貼付	自動車運転免許証のコピーを ここに貼付 ※バイクだけの免許を貼らないで							
希望車種にチェックしてください。								
希望車種	リーチ式(立運転) ☐ 		カウンター式 ☐ 		どちらでもよい ☐  			

令和 年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 殿

- ①フリガナを必ず記入して下さい。
②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、この講習の実施のためだけに使用します。

※記入不要