

令和8度  
6

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

受講番号

※記入不要





|     |      |                   |      |             |
|-----|------|-------------------|------|-------------|
| 受講者 | フリガナ |                   | 西暦   | 年           |
|     | 氏名   | 旧姓等併記希望の場合<br>旧姓等 | フリガナ | 受講票等<br>送付先 |
|     |      |                   | 勤務先  | 受講者         |
| 現住所 | 〒 —  |                   |      |             |

|      |  |
|------|--|
| 本人確認 | <b>本人確認の書類について</b><br>※次の①～⑦のいずれかを開講日に必ずご持参下さい。<br>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<br>⑥特別永住者証明書又は在留カード<br>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  |     | <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 (いずれかに☑してください) |                 |

|               |   |
|---------------|---|
| 免許証等<br>コピー貼付 | <p style="text-align: center;">自動車運転免許証のコピーを<br/>ここに貼付</p> <p style="text-align: center;">※バイクだけの免許を貼らないで</p> |
|---------------|---|

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) <input type="checkbox"/>  | カウンター式 <input type="checkbox"/>   | 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 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