

フォークリフト運転技能講習

受講申込書 修了証台帳



フリガナ			性別	修了証	※	
氏名			男・女	番号		
生年月日	昭・平	年	月	日	終了年月日	※令和 年 月 日
					交付年月日	※令和 年 月 日
現住所						
都道府県 市区郡						
携帯	()	-	電話	()	-	
勤務先	所在地			名称		
所有する自動車	<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 免許なし					
運転免許証等	免許証番号(12桁) _____ 発行者 _____ 公安委員会 有効年月日 _____ 年 月 日		<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 教育実施、経験証明書			
書き換え 又は 再交付			年 月 日			
			年 月 日			

※ 受講コース 35、31、15、11 時間コース 申込年月日 年 月 日
 受講者氏名



申込書記入提出要領

- 受講申込書は、楷書で丁寧に記入して下さい。(太枠内)
- 申込に必要なもの(不備がある場合には受講できません。)
 - 証明写真2枚(3cm×2.4cm)裏面に氏名を記入してください。
 - 免許証のコピー。
 - 受講料(受講前日までにお支払いください。)
- 提出先

〒776-0010 徳島県吉野川市鴨島町鴨島640番6
 (株)鴨島フォークリフトセンター
 TEL 0883-25-9002
 fax 0883-25-9003
- その他
 - 申請書記載不備のある場合は、返却することがあります。
 - 不明な点があれば、上記学校までお尋ねください。
 - 勤務先の記入は任意。
 - 申請書は複写しないでください。
 - 申請書の提出は、受講初日より前に郵送または持参して下さい。
 - 記入していただいた個人情報、講習目的以外には使用いたしません。

受講番号※