

様式1号

フォークリフト運転技能講習受講申込書

ふりがな					
氏名			生年月日	昭和・平成	年 月 日
現住所		〒	—	TEL	— —
				携帯	— —
勤務先	所在地	〒	—	TEL	— —
				FAX	— —
	事業所名			連絡者名	
内線					
<p>緊急の連絡は携帯電話にしますので、携帯電話の番号も忘れずにご記入ください。</p> <p><b>申込時に必要な書類</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・運転免許証 ・写真3枚(3×2.4cm) ・印鑑(シヤチハタ不可)</li><li>・受講料 ・実務経験証明書(原本)</li><li>・各種技能講習修了証、特別教育修了証(該当する方のみ)</li></ul>					
株式会社 江刺自動車学校 殿					
フォークリフト運転技能講習( 11時間・15時間・31時間・35時間 )の受講を 写真3cm×2.4cmを3枚添えて申し込みます。					
希望講習開始日 平成 年 月 日 (I、II、III)					
申込日 平成 年 月 日					
受講者名(本人記入) _____ 印					