

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		生年月日	昭和・平成・令和
氏名			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

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。

申込時に必要な書類

- ・運転免許証 ・写真3枚(3×2.4cm) ・印鑑(シヤチハタ不可)
- ・受講料 ・実務経験証明書(原本)
- ・各種技能講習修了証、特別教育修了証(該当する方のみ)

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 令和 年 月 日 (I、II、III)

申込日 令和 年 月 日

受講者名(本人記入) _____ ㊞