

フォークリフト運転技能講習受講申込書

ふりがな		旧姓を使用した氏名 又は 通称 の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無
氏名				
生年月日	昭和	年	月	日
	平成			
令和		ふりがな		
		併記を希望する 氏名又は通称		
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><b>記入時の注意事項</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・記入は黒のボールペンでお願い致します。『消せるボールペン』は使用しないでください。 修正テープでの訂正は書直しとなります。二重線(=)で訂正の上、訂正印にて修正ください。</li> <li>・「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲んでください。 併記をする場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。</li> <li>・緊急連絡先は原則、携帯電話といたします。お持ちの方は忘れずにご記入ください。</li> </ul> <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(3cm×2.4cm)3枚 ・印鑑(シャチハタ不可) ・受講料</li> <li>・教育訓練給付金支給要件回答書 ※該当者のみ</li> <li>・各種技能講習修了証、特別教育修了証 ※該当者のみ ・実務経験証明書 ※該当者のみ</li> <li>・旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の方は、別途必要書類を提出いただく場合がございます。</li> </ul>				
<p>株式会社 江刺自動車学校 殿</p> <p>フォークリフト運転技能講習&lt; 11時間・15時間・31時間・35時間 &gt;の受講を 写真3cm×2.4cmを3枚添えて申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">講習開始日 令和 年 月 日</p> <p>申込日 令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">受講者名(本人記入) _____ 印</p>				