

フォークリフト運転技能講習受講申込書
(受講者台帳)



		受付No.
(フリガナ)		写真貼付欄
氏名		写真
旧性を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いづれかを○で囲む)		縦30ミリ×横24ミリ
併記を希望する 氏名又は通称		1枚貼付
生年月日	昭和 平成 年 月 日	
現住所 及び電話番号	〒 TEL	
所属事業場名、 住所及び郵便番号	〒 TEL	
所持する自動車 運転免許証	大型特殊(キャタピラ限定)	免許証の番号 NO.
	大 型 中 型 準 中 型 普 通	発 行 者 公安委員会 免許取得年月日 年 月 日
運転免許証 (写) 添 付 欄		
上記の通り受講申し込いたします。		
令和 年 月 日		
(公社)建設荷役車両安全技術協会 秋田県支部長 殿		
〒010-0923 秋田市旭北錦町1-14 TEL 018-823-8258 秋田ファーストビル210号室 FAX 018-823-8260		
※事務局記入		
希望受講日		

備考

1. 旧姓または通称を希望する場合は、氏名等が確認できる書類を添付すること。
2. 旧姓を使用した氏名を希望する場合は、戸籍謄本、住民票の写し(市町村が発行した原本でマイナンバーの記載のないもの)(以下同じ)又は、自動車運転免許証等公的機関の証明書等で、旧姓が確認できるものを添付すること。
3. 通称を使用した氏名を希望する場合は、住民票の写し等公的機関の証明書で、登録した通称が確認できる書類を添付すること。
4. 「通称」とは、外国人の方のように本国名とは別に、社会生活上日常的に使用している日本式の名前を通称として住民票に記載している場合などであって、住民票への記載を行っていない通称は含みません。