

フォークリフト運転技能講習申込書

申込年月日

年

月

日

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部長殿

(31時間コース受講者用 注)

ふりがな			
氏名			
修了証に旧姓を使用した氏名または通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください			
<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名	併記を希望する氏名又は通称		
<input type="checkbox"/> 通称	()		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 () 電話 ()		
勤務先	会社名・電話番号		
	所在地		

※ 修了証に使用する本人写真

※本人確認用のため、下欄に自動車運転免許証の写しを貼り付け

顔写真 3×2.5cm (裏面に氏名を記入)

自動車免許証の写し

(注) 11時間コースは、本用紙による申込はできないため、該当受講者には別途申込用紙を送付いたします。

支部 記載 欄	※受講番号	※修了証番号	担当者 ^①	実施管理者確認 ^①
		※交付年月日		