

## フォークリフト運転技能講習受講申込書

記入例

年 月 日

|                                                        |                                  |                                         |                                        |                             |                                            |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|
| フリガナ                                                   | オカヤマ タロウ                         |                                         | 受講希望会場・月                               |                             |                                            |
| 氏 名                                                    | 岡山 太郎                            |                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 岡山 | <input type="checkbox"/> 倉敷 |                                            |
| 生年月日                                                   | 西暦                               | ●●●●                                    | 年                                      | ●●                          |                                            |
|                                                        |                                  |                                         | 月                                      | ●●                          |                                            |
|                                                        |                                  |                                         | 日                                      | 生                           |                                            |
| 現住所                                                    | 〒 700-8567<br>岡山市北区青江1-22-33     |                                         |                                        |                             |                                            |
|                                                        | 連絡先                              | 086-234-1332                            |                                        |                             |                                            |
| 勤務先                                                    | 名 称                              | ●●株式会社                                  |                                        | 個人としての申し込みの場合は記載不要です        |                                            |
|                                                        | 所 在 地                            | 〒●●●●-●●●●<br>●●市●●●●                   |                                        |                             |                                            |
|                                                        | 申 込 担 当 者                        | ▲▲                                      | 連絡先                                    |                             | ●●●●-●●●●-●●●●                             |
| 受講票・修了証送付希望先                                           |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 | 現住所                                    | テキスト                        | <input checked="" type="checkbox"/> 要 ・ 不要 |
| 自動車運転免許番号                                              | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1          |                                         |                                        |                             |                                            |
| 発 行 者                                                  | 岡山                               | 都府<br>道県                                | 公安委員会                                  | 取得年月日                       | ●●●●年 ●●月 ●●日                              |
| 所持する自動車免許証に基づき該当する受講区分(A～Cいずれか)を○で囲む                   |                                  |                                         |                                        |                             |                                            |
| A                                                      | 大型特殊免許証(カタピラ限定を除く)               |                                         | C                                      | 自動車運転免許証無し                  |                                            |
| <input checked="" type="radio"/> B                     | 普通・準中型・中型・<br>大型・大型特殊(カタピラ限定)免許証 |                                         |                                        |                             |                                            |
| 旧姓又は通称の併記の希望の有無                                        |                                  |                                         |                                        |                             |                                            |
| <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (併記を希望する旧姓又は通称: |                                  |                                         |                                        |                             |                                            |

注: 現住所と自動車運転免許証住所が違う場合は、免許証の裏書きの写し又はマイナンバーカードの写しを添付をお願いします

## 証明写真貼付欄

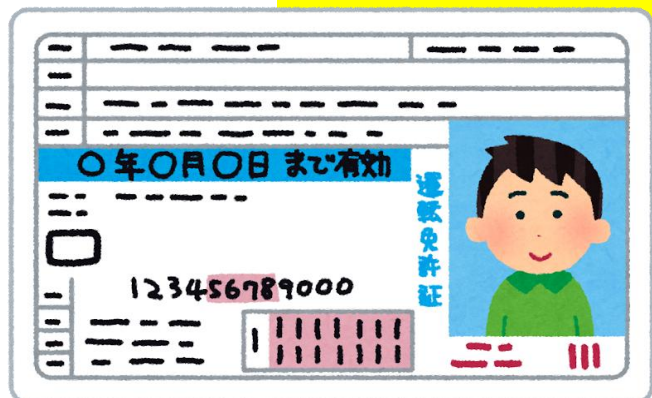
免許証サイズの証明写真を上辺のみのり付けて貼り付けて下さい。

証明写真は必ず2枚(カラー)お願いします  
また頭等が途切れがないようお願いします

上三分身の写真に限る



上三分身の写真に限る



ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のためにのみ利用いたします。

※陸災防使用欄(受講者は記入しないで下さい)

受講番号  
(受付番号)C区分(自動車運転免許証無し)の方は下記の  
ものいずれかをご提出ください

- ・住民票(発行日から3ヶ月以内、マイナンバーが記載されていないもの)
- ・マイナンバーカード(通知カード不可)の写し

受 付 印