

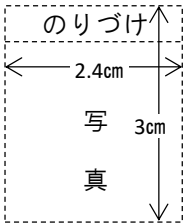
フォークリフト運転技能講習受講申込書

年 月 日

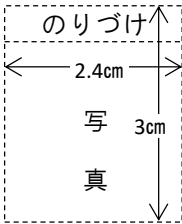
フリガナ											受講希望会場・月						
氏 名											☐ 岡山 月分						
生年月日	西暦 年 月 日生										☐ 倉敷						
現住所	〒										連絡先						
											- -						
勤務先	名 称																
	所 在 地	〒															
	申 込 担 当 者											連絡先					
受講票・修了証送付希望先										勤務先		現住所		テキスト		要 ・ 不 要	
自動車運転免許番号																	
発 行 者		都府 公安委員会 道県										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			
B		普通・準中型・中型・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																	
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の記載のない住民票を添付してください。

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して
貼り付けて下さい。



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)	システム 入 力	受 講 料 等	
		入金日	金 額

受 付 印