

無背景脱帽の同じ大きさの写真(裏面に名前を記入)をクリップでここに止めて下さい。

※受付番号	第	号	31H	講習	1日目	月	日()
			35H	予定	2日目	月	日()
				日	3日目	月	日()
					4日目	月	日()
					免なし	月	日()

↑
2.5 cm
↓
写真貼付け

※右と同じ写真

講習会場: 春日部会場 花園会場
講習会場は希望する会場にレ印を付けて下さい。

スナップ写真不可
写真のサイズは厳守

フォークリフト運転技能講習 受講申込書
修了証台帳

フリガナ			交付年月日
氏名			※
生年月日	昭和・平成 (19)年	月	日
本籍地	(都道府県名のみ記入して下さい)		※第 号
現住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵便番号は必ず記入して下さい		
	自宅Tel	()	日中連絡のつく電話 ()
所属	所在地	〒	
事業場	会社名	(ご担当者氏名)(会社Tel - -)	
	業種	(該当に○印) 運送業・その他	
受講料者	該当に○印 会社(事業者)・本人 [領収書宛名確認のため]		
免許のり付け位置	該当するものに○印 自動車運転免許は、(大型自動車・中型自動車・普通自動車・大型特殊) 有り・無し		
	◎有りの方は自動車運転免許証のコピーをこの欄に貼付けして下さい。 ◎無しの方は住民票を添付して下さい。(この申込書にクリップ止め)		

※ 印の欄は記入しないで下さい。

上記のとおり受講料を添えて申し込みます。

申請者本人の氏名

印

陸運労災防止協会 埼玉県支部 御中

(注) 申込後の取り消し、講習日の変更及び受講料等の返金はいたしかねますので予めご了承ください。

※領収金額	円
※領収月日	. .

※ ご記入いただいた個人情報、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利用いたします。