

フォークリフト技能講習
受講申込書（修了証台帳）

写真(のりづけ)
3.0cm×2.4cm

※修了証番号	
※交付年月日	

※受講番号		申込日	
-------	--	-----	--

①住所、氏名等

フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		年 月 日	
通称・旧姓の表記を希望する場合 通称・旧姓		電話	<input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 自宅
現住所	(〒 —)		

②勤務先

名 称		電話	
所在地	(〒 —)		FAX

③所持する自動車運転免許証【コピー普通サイズのりづけ】

自動車免許証 表	自動車免許証 裏
----------	----------

④フォークリフト運転業務経験証明書【11時間・15時間講習の方のみ】

特別教育の実施日	年 月 日		
フォークリフト	メーカー	型式	最大荷重
運転経験期間			
添付書類	①特別教育終了証の写し ②運転したフォークリフトの「特定自主検査記録表」の写し		
事業所の証明	住 所		
	名称及び 代表者氏名	④	

(注)添付書類無き場合は講習の一部免除は適用されません。

切り離さないでください

受 講 票

受講番号	氏 名		生年月日	
	現住所	(〒 —)		

(注) ※印以外の欄は申込者において記入すること。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会徳島県支部