

## 記入例

フォークリフト運転技能講習  
受講申込書

フリガナ	リクサイ	ボウタロウ													性別	修了証 番号	記入不要	
氏名	姓 陸 災					名 防 太 郎									男 ・ 女	交付日	記入不要	
生年月日	昭和・平成		1	0	年	1	月	1	1	日								
現住所	〒 010-0000		携帯電話番号等				△	△	△									
	秋	田	市	秋	田	1	—	1	—	1								
勤務先	住所	(受講票・請求書送付先が異なる場合は、その旨別途記載願います) 〒011-0904 秋田市寺内蛭根 1-15-20																
	名称	(請求書の宛名が異なる場合は、その旨別途記載願います。) 陸災防秋田運輸株式会社 TEL018-863-4874 FAX018-863-7354 問合せ先 担当者 鈴木																
所持する 自動車運 転免許証 の写し	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 20px; padding: 20px; text-align: center;"> <p>免許証の写し</p> </div>												自動車免許 (大型・中型・準中型・普通)					
※上記現住所と、免許証記載の住所が一致すること																		

申込 令和6年 1月 1日 上記内容に相違ありません。

※ 太枠内は申込者において全部記載すること。

受講者自署

陸災 防太郎

陸  
災

受講希望地 (○をして下さい)	希望月日 2月2日～	実技会場	県南地区 (大仙市)	県北地区 (大館市)
		中央地区 (A班・B班)		

陸上貨物自動車運送事業労働災害防止協会 秋田県支部 (秋田県トラック協会) ※ 会員又は非会員の該当欄に○印を記入してください	会 員	○
	非 会 員	

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