

フォークリフト運転技能講習
受講申込書

フ リ シ ロ
(写 真)
2.5cm×3.5cm
写真の裏に氏名
を記載すること

フリガナ																			性別	修了証 番号					
氏 名	姓													名					男 ・ 女	交付日					
生年月日	昭和・平成						年			月			日												
本 籍 地	(日本) 都道府県						(国外) 国名																		
現 住 所	〒													電話番号											
勤 務 先	住 所	〒																							
	名 称																								
		Tel - -												問合せ先 担当者											
所持する 自動車運 転免許証 の写し																			自動車免許 (大型・中型・普通)						

申込 平成 年 月 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。

自署

印

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

陸運労災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。