

講習回数 第

回

受講番号

フォークリフト

技能講習受講申込書
修了証台帳

写 真

縦3.5 cm

横2.5 cm

(ふりがな) 氏 名	-----		性 別	修了年月日						
	-----		男・女	修了証番号						
生年月日	昭・平 年 月 日生			交付年月日						
連 絡 先	携帯	-	-	講習区分	A	B	C	D	P	PA
	緊急	-	-	講習時間	35	11	31	15	38	46
現 住 所	〒 -									
講習の一部免除に関する資格	----- 一部のりづけ -----									
確 認	自動車運転免許証の写しを貼付 裏面がある場合は裏面も貼付 (講習区分A35時間、PA46時間を除く)									
フォークリフトの運転経験(講習B・D)	運転業務経験 昭・平 年 月 日 ~ 年 月 日(年 月間)									
添付書類裏面	証 明	事業所の名称 事業者の氏名								
送 付 先	勤務先名称	勤務先に送付希望の場合は記入								
受講通知票 自宅 勤務先	修了証 自宅 勤務先	勤務先住所	〒 - 電話番号 - -							
書替・再交付	書替 ・ 再交付 平成 年 月 日									
令和 年 月 日		受講者 氏名 申込者								
長島総合自動車学校 殿										

備 考

- 1 以外の事項は、受講者・申込者において正確にボールペンで全部記載して下さい。
- 2 写真2枚(正面、上三分身、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影(ポラロイド写真は不可))を、裏に氏名を記入したものを本申込書にクリップではさみ添付して下さい。
- 3 受講通知票・修了証の希望送付先を で囲んで下さい。
- 4 受講者の個人情報、当校が責任をもって適正に管理し、二次利用することはありません。