


# フォークリフト運転技能講習受講申込書 (台帳) 記入上のご注意点

学科講習会会場名 <u>岐阜 大垣 美濃加茂 恵那</u> (該当に○)		受講者 No. _____	
希望学科開催日 第1希望 第2希望		<b>※太線枠内すべてご記入ください</b> 月 日 ~ 月 日 月 日 ~ 月 日	
ふりがな	性別	生年月日	昭和 平成
氏名	男 女	年 月 日	年 月 日
現住	府 県 郡		 <p>(写真貼付) 3.5 cm × 2.5 cm</p>
(緊急連絡先)	(携帯電話)	<b>この写真が、修了証の写真になります。</b> ・上半身、無帽、背景なし ・頭、耳、顎が切れないように <b>写真が折れ曲がらないようにして下さい</b>	
事業場	電話番号 ( )		担当者名
所在地	<b>ご担当者名と、ご連絡可能な電話番号をご記入ください。</b>		
所持する自動車運転免許証	所持する種類に○印をつけてください。 大型特殊(カタピラ限定なし) 大型 中型 準中型 普通 大型特殊(カタピラ限定付)	免許証の番号 No. _____	公安委員会
(受講日時時点で有効なもの)	<b>免許証記載内容を正確にご記入ください。</b> <b>また、受講日当日に有効な免許証の写しをお願いします。</b>	取得年月日 年 月 日	
(注) 裏面に <b>免許証の写し</b> を貼り付けてください。免許証に <b>住所変更等裏面記載のある方は裏面の写し</b> も貼り付けてください。			
<b>陸上貨物運送事業労働災害防止協会 岐阜県支部 殿</b> 案内書の内容に同意し、上記講習を申し込みます。 <b>※自書・押印をお願いします</b>			
<b>記入もれ・押印もれが無いよう、自書・押印をお願いします。</b>		年 月 日	受講者氏名 (印)

※ 試 験			号
学 科	走行	荷役	力
	点	点	
実 技	<b>事務局記入欄</b> <b>記入不要</b>		

※印は事務局記入欄です、ご本人が記入しないようにお願いします。  
 ※個人に関する情報は、講習会目的以外に使用いたしません。