

フォークリフト運転技能講習受講申込書

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 殿

受講者番号	31H	—
	35H	—

(ふりがな) 受講者氏名		生年月日 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
本籍地 (都道府県名)	※I	連絡先 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> 勤め先・ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯 Tel() —
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> アパート・マンション名、部屋番号も正確に記入して下さい。		
受講時間 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	受講資格	添付書類	
<input type="checkbox"/> 31時間	普通自動車免許証以上の資格が有る方	・普通自動車免許証以上の資格のコピー ・本籍地記載の住民票又は戸籍抄本等の写し	
<input type="checkbox"/> 35時間	普通自動車免許証以上の資格が無い方	・本籍地記載の住民票又は戸籍抄本等の写し	
※II 上記について相違ないことを証明します。 記載事項に虚偽がある場合は受講後に修了証が無効になっても異議申し立て致しません。			写 真 縦 4.0cm 横 3.0cm (1枚貼る)
会社名		年 月 日	
所在地			
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号 () —			
申込責任者役職 氏名		<input checked="" type="checkbox"/> 印	

- (注) 1. 太線内のみ記入、押印して下さい。(黒のボールペン等、楷書で分かり易く記入して下さい。)
鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は受け付けできません。
誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
2. ※I 本籍地は、都道府県名のみ記入して下さい。外国籍の方は国籍を記入し、在留カードのコピーを添付して下さい。
 3. 写真は鮮明で背景のない無帽、上半身(縦4.0cm×横3.0cm)のものを1枚用意し、裏面に氏名を記入の上、写真欄に貼付して下さい。
 4. 31時間コースの方は本申込書に自動車運転免許証のコピーを添付して下さい。
 5. 本籍地記載の住民票又は戸籍抄本等の写しを添付して下さい。(技能講習修了証、パスポートのコピーも可)
 6. ※II 個人で受講申込される方は会社証明欄の記入、押印の必要はありません。

【ご記入いただいた個人情報の利用について】

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本技能講習における連絡や修了証発行・送付/再発行・再送付等の業務手続の他、当協会が実施する他のサービスのご案内や各種情報提供等の目的以外で使用することはありません。

学 科	走 行	点	学 科 施 行 日	平成	年	月	日
	荷 役	点		平成	年	月	日
	力 学	点		平成	年	月	日
	法 令	点		平成	年	月	日
	合 計	点		平成	年	月	日
実 技	減点合計	— 点	修 了 証 番 号	第	—	号	
資 格 認 認	<input checked="" type="checkbox"/> 印	実 施 管 理 者	<input checked="" type="checkbox"/> 印	交 付 年 月 日	平成	年	月 日