

# フォークリフト運転技能講習受講申込書( 月)

(※欄記入不要)

※受講者番号 \_\_\_\_\_

ふりがな				性別	終了証番号	
氏名		⑩		男 女	※	
生年月日		T・S・H	年 月 日	※	年 月 日交付	
現住所		〒□□□-□□□□ 【自宅・携帯( ) - 】				
勤務先	所在地	〒□□□-□□□□		勤務先 TEL	市外局番	
	名称					—
現在所持する 自動車運転免許証		大型特殊(カタピラ限定なし) 大型 普通 大型特殊(カタピラ限定付)		免許証番号(12ケタ)		
				発行者	公安委員会	
				免許年月日	年 月 日	

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

福井県支部長 殿

申込日：平成 年 月 日

(2.5cm)

のりづけ
写真

(3.5cm)

写真は1枚必要です。  
裏側に氏名を記入し、  
上枠にのりづけして  
下さい。

所持する自動車運転免許証  
貼付箇所 (写し)

この個人情報は、技能講習修了証の管理以外には使用致しません。

※個人での申し込みの場合は、「勤務先」欄の記入は不要です。