

(注) 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、受付番号・・・No※  
 修了証を取り消すことがあります。

免除資格等 実施管理者確認欄	実施管理者 ※ 職氏名	印
-------------------	----------------	---

のり付け  
 写真  
 寸 3.5cm  
 幅 2.5cm  
 ※背景無地で  
 脱帽の写真

フォークリフト運転技能講習 **受講申込書  
 修了証台帳**

受講希望日 (受講開始日)	年 月 日		受講票等送付先 (いずれかに○)	勤務先 自宅(現住所)
ふりがな			修了証 番 号	※
氏 名				
旧姓 / 通称				
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	交付年月日	※
現住所 連絡先	〒 - TEL ( )			
勤 務 先	所在地	〒 - TEL ( )		
	名 称	TEL ( )		
<b>A・B・C・D</b> のいずれかに○を付けてください。				
<b>A</b> (11時間講習)	大型特殊自動車運転免許証(カタピラ限定なし)又は 大型・中型・準中型・普通自動車運転免許証と特別教育修了証を所持する者			
<b>B</b> (15時間講習)	特別教育修了証を所持する者			
<b>C</b> (31時間講習)	大型・中型・準中型・普通自動車運転免許証を所持する者			
<b>D</b> (35時間講習)	上記自動車運転免許証を所持しない者			
<b>【自動車運転免許証】の写し</b> (注) 氏名、住所等を変更された場合は、裏面の写しを右側に貼付してください。		(裏面)		

書 替 又 は 再 交 付	書替 ・ 再交付	年 月 日
	※ 書替 ・ 再交付	年 月 日
	書替 ・ 再交付	年 月 日

- (注) 1) ※印の欄は記入しないでください。  
 2) ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。  
 3) ボールペンで記入してください。※消せるボールペンは不可  
 4) 旧姓・通称を修了証に併記希望の場合は旧姓等の欄にご記入ください。