

受講希望日	学科	年 月 日	受付No. (協会記入欄)	会員	非会員
※必ずご記入 下さい	実技	年 月 日 日 日			

フォークリフト運転(31H)技能講習受講申込書

<申込日> 年 月 日

フリガナ				写真2枚	
氏名				1枚目 貼付 2枚目 添付	
生年月日	西暦	年	月	日	顔全体が入る写真 (枠より大きくなってもOK) 添付写真の裏面には 氏名を記入して下さい
現住所	〒 ー 都府道県				
		TEL	ー	ー	
	携帯	ー	ー		
講習科目の 一部免除に 関する資格	自動車免許証の種類	普通・中型・大型特殊・または()			
	免許証番号				
テキスト	要・不要				

(勤務先)・・・個人申込の方は記入不要

事業所名					
所在地	〒 ー				
担当者名	所	氏	連	TEL	
	属	名	絡	先	() ー

一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

資格確認	
実施管理者	担当者
印	印

- <注意事項>
- 1.黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。
 - 2.FAXでの申込はできません。(持参又は郵送して下さい)
 - 3.自動車免許証を添付して下さい。(コピー可)

※ここから下は記入しないで下さい。

学 科	走行	荷役	力学	法令	合計
	免除				
実 技	走行	荷役	合計		

学科試験実施日	年 月 日
実技試験実施日	年 月 日
修了証交付年月日	年 月 日
修了証番号	第 号

個人情報の取扱い

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。