

フォークリフト運転技能講習受講申請書 修了証台帳

写真
裏面に名前を記入
してクリップで留
めてください
(3×2.4 cm)
2枚

*受講年月	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	*受講番号 ()	
フリガナ		性別	*修了証番号 ()
名前		男	旧姓・通称併記希望の (有 ・ 無)
		女	※併記を希望する氏名又は通称記入欄 ()
生年月日	昭和・平成 年 月 日	*交付年月日	
現住所	〒 ()	*令和 年 月 日	
		TEL () -	
勤務先 <small>(個人受講の場合記入不要)</small>	フリガナ	受講担当責任者名	
	名称		
	事業主	TEL () -	
	所在地	〒 ()	
自動車運転免許証の種類(該当に○で囲む)	大型 中型 準中型 普通 大型特殊(キャタピラー限定なし)		*必ず自動車の運転免許証のコピーを添付してください
書き換え又は再交付	*換・再 年 月 日 年 月 日		

令和 年 月 日

殿

受講条件 この講習は講習科目の一部免除者【道路交通法第84条第3項の大型自動車免許・中型自動車免許・準中型自動車免許・普通自動車免許又は、大型特殊自動車免許(キャタピラーを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものを除く)のいずれかを有するもの】を対象に実施します

(注) *印以外は申込者において全部記載すること
写真は1枚を貼付し、1枚はクリップとめにして添え、裏面に氏名を明記すること (3×2.4 cm) 2枚

※旧姓・通称併記を希望される場合は、確認書類が必要です。