

※受付No.

# フォークリフト運転技能講習申込書

(楷書で正確に記入のこと)		学科	月	日
ふりがな		実技 1日目	月	日
氏名		実技 2日目	月	日
		実技 3日目	月	日
生年月日	(例) 昭 50 . 11 . 22	性別 (男・女)	本籍	
			(県名のみ)	県
現住所	〒	電話番号	上記の通り相違ありません(必ず記入の事)	
		FAX番号		
事業所住所	〒	電話番号	自筆署名	
		FAX番号		
事業所名	個人で受講する場合、勤務先の記入は必要ありません			
担当者				

<b>注意事項</b>	初日に本人確認書類の呈示(コピー不可)
本人確認のため、氏名、生年月日、本籍地の記載のある公的書面(住民票等)の原本を持参していただきます。	
◆本人確認書類◆	①住民票(発行6か月以内) ②パスポート ③戸籍抄本・謄本(発行6か月以内) ④在留カード ⑤その他(当機関発行の技能講習修了証)
該当する①～④、⑥いずれかの番号を右の枠に記入してください	
事業所よりお申込の方で、確認書類の準備が出来ない場合は、事業主代表者の署名をもって確認とさせていただきます。	
事業所名、事業主代表者名 署名欄	
(注)本人確認が出来ない場合は、受講をお断りする場合があります。	

受講資格に関わる自動車運転免許証の写し添付欄  
(剥げないように糊付けしてください。)

上記の通り受講申込み致します。  
 申込日 平成 年 月 日  
 特定非営利活動法人  
 群馬県産業安全教習センター

※実施管理者印	※確認者印	※受付者印

入金方法	希望に○
郵便振込(振込用紙を送付)	
銀行振込	
当センターへ持参	
(講習の10日前まで)	

※受講料	/	※テキスト	
	銀・郵・現	※受講票	/

※

※印の箇所は記入等不要です。  
 記入に誤りのないことを確認して下さい。  
 ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません。

◆請求書が必要な方はその旨ご記入ください