

# フォークリフト運転技能講習申込書

※受付No.

(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			
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	自筆署名	
事業所住所	〒	電話番号		
	—	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				

- ◆外国籍の方は、修了証に記載の氏名確認の為、在留カードの写しを申込書と一緒に送り(FAX)ください。また、講習当日は在留カードの持参をお願いいたします。
- なお、講習において特別な対応は(通訳、外国語テキスト)しておりませんので、ご了承ください。
- 不明な点が、ありましたらお問合せください。 ※在留カードは有効期限内のもの

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	/

◆請求書が必要な方はその旨ご記入ください

※

※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は、講習目的以外に利用することはありません。