

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	旧姓等の併記の希望及び旧姓等	希望あり <input type="checkbox"/>	※希望の場合はレ点し下記に旧姓を記入	
			・		・			旧姓等		
現住所	〒							電話番号		
								FAX番号		
									上記の通り相違ありません(必ず記入の事)	
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										

- ◆旧姓等の併記を希望する場合は、戸籍抄本のほか、住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたもの)に限るの写し等の提出をお願いいたします。※必ず申込時に提出の事
- ◆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付(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 令和 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)	

※	/	※テキスト	
受講料	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、講習目的以外に利用することはありません。