

フォークリフト運転技能講習受講申込書

②講習区分

35 31 11

文字は黒ボールペンで正確に記入して下さい。※は記入不要

①講習名		S	
※受講番号			
※講習状況			
③ふりがな			
④氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いづれかを○で囲む)		有 / 無	
併記を希望する 氏名又は通称			
⑤生年月日	昭和 平成	年 月 日	⑥性別 男 女
⑦電話番号	自宅電話	携帯電話	
⑧郵便番号			
⑨住所	アパート名まで詳細に		
⑩よみかた			
⑪事業所名	次の場合に限り⑩～⑬を記入する：1.受講票・修了証どちらか、又は両方を事業所に送付希望 2.講習費用を事業所が負担する		
⑫担当者名	⑮電話番号		
⑬郵便番号		⑯ファックス	
⑭所在地			

<p>⑳添付書類(一部のり付け)</p> <p>自動車運転免許証写しを添付 (裏書きがある場合は裏面も貼付)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・外国籍の方は在留カードまたは外国人登録証の写しも添付 ・氏名の旧姓又は通称等の併記を希望する場合は、証明する書類 (戸籍抄本・住民票・自動車運転免許証写し等)を添付する。 	<p>令和 年 月 日</p> <p>案内書の内容に同意し上記講習を申し込みます。</p> <p>陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部長 宛</p>
--	---

- ①提出された個人情報、陸災防三重県支部がフォークリフト運転技能講習の受講管理のみに使用するもので、他の目的のため第三者に提供することはありません。また、提出された申込書一式は如何なる場合も一切返却致しません。
- ②講習費用は、講習の始まる1ヶ月前までに納入して下さい。1ヶ月前までに入金がない場合は申込みを無効とさせて頂くことがあります。開始日の10日前までの取り消しは可能です。その後は返金等の対象と致しません。
- ③記入方法等の詳細は、案内書、日程表をご覧になり、ご不明の点はお問い合わせ下さい。

鈴鹿地域職業訓練協会 TEL059-387-1900 FAX059-387-1905 〒510-0208 鈴鹿市鈴鹿ハイツ 1-20
陸災防三重県支部 TEL059-225-0356 FAX059-213-6554 〒514-8515 津市栄町 1丁目 941 番地

※事務処理欄

確認書類備考	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 申込書			陸災防確認印
領収内容	<input type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 事業所	入金日	令和 年 月 日	
入金額	()	入金先	<input checked="" type="radio"/> 現金 領収番号	