# フォークリフト運転技能講習受講申込書

様式第2号

| 受講番号 | |
|---|---|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 写真貼付欄<br>・上三分身<br>・背景無地<br>・脱帽<br>・3.0cm × 2.4cm<br>写真の裏面に氏名を記入し貼ってください。 | フ リ ガ ナ | 姓 | | | | | | 名 | | | | | | |
| | 氏　　名 | | | | | | | | | | | | | |
| | 生 年 月 日 | | 昭和 | | 平成 ○をつけて下さい | | 年 | | 月 | | 日 | （満 | | 才） |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 本 人 住 所 | 〒□□□ －□□□□　必ず記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | |
| 本 人 連 絡 先 | 電話 | | | | | | | | | | | | | |
| 所属事業場名 | | | | | | | | | | | 協会員コード番号 | | | |
| 事業場所在地 | 〒□□□ －□□□□ | | | | | | | | | | 電話 | | | |
| | | | | | | | | | | | FAX | | | |
| | | | | | | | | | | | 担当者名 | | | |
| 旧姓 通称併記のご希望について（※） | 旧姓 通称の併記を | どちらかに○をつけて下さい | | | | | | | | する | | しない | | |
| | 併記をする場合はご記入下さい | | | | | | | | | | | | | |

（※）旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付して下さい。
外国人の方で通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

のりしろ

学科の一部免除（走行に関する知識）を希望する場合は、自動車運転免許証の写しを貼付して下さい。
・免許証の住所を変更している場合は、裏面の写しも貼付してください。
・住所を変更して手続きがお済でない場合は、余白に『住所変更未手続』と記載して下さい。
・運転免許証の有効期限は実技最終日まで満たしていることが必要です。
※途中で更新された場合は再度提出して下さい。

上記のとおり申し込みます。

年　　月　　日

事業場担当者氏名　又は
受講申込本人氏名

一般社団法人古河労働基準協会会長　殿

〔注意事項〕
①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
③. 満18歳に満たない方は受講できません。
④. 外国人の方は、在留カードの写し及び日本語理解力申告票を添付して下さい。

**受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。**

2024-06改