

フォークリフト運転技能講習受講申込書（修了者台帳）

A	免許なし
B	免許あり

※欄は記入しないこと

		※受講番号				※ 受領	
※ 修了証番号			※ 交付年月日				
フリガナ				(旧姓・通称)		(写真) 3.0cm×2.4cm 申込前6ヶ月以 内に撮影した上 三分身正面脱帽 のもの。	
氏 名							
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有 / 無 (○で囲む)							
生年月日	年 月 日 生						
現 住 所	〒 ー 電話 ()						
勤 務 先	事業場名						
	所在地						
連 絡 先	担当者名 部課名						
	電話 ()						
※ 再交付 又は 書 替	再・替	年 月 日	内 容		受 領		
	再・替	年 月 日	内 容		受 領		
	再・替	年 月 日	内 容		受 領		

年 月 日

一般社団法人 淀川労働基準協会長 殿

- (注) 1. 写真(3.0cm×2.4cm申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの)
2. 受講資格Bの者は、「自動車運転免許証」の写しを添付すること。
3. 旧姓・通称の併記を希望する場合は、住民票の写し等の公的な証明書を添付すること。

《個人情報について》

個人情報につきましては、当協会が安全に管理し、本講習の実施以外には使用致しません。