

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 (本人証明書等と統一)		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	
		F A X 番号	
事業所住所	〒	電話番号	
		F A X 番号	
事業所名			
担 当 者	個人で受講する場合、事業所名等の記入不要		

- ◆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)していませんので、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

上記の通り受講申込み致します。

★講習のあり方、可否等(居眠り・受講態度不良・不正行為等、再三に渡る注意を受けた場合、実施管理者及び副実施管理者から失格を言い渡される等)については、貴協会の規程や方針に一切の異議を申し立てません。また記載事項に虚偽がある場合、受講後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

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。)

申込日 年 月 日
 (一社) 日本クレーン協会群馬支部長 殿

※実施管理者印	※受付者印

入金方法	希望に○	入金予定日
銀行振込		
当センターへ持参		

どちらの入金方法においても、**受講日の10日前迄**にお願いいたします。
 (注)Faxでお申し込み後、お手数でも電話にてご確認ください。(休日不在あり)

※受講料	/	※テキスト	
	銀行・現金	※受講票	/

※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。