



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 -			⑦申込書	■持参
※受講番号				⑧入金方法	■現金支払
※講習状況				⑨住所	アパート名まで詳細に
③ふりがな				⑩よみかた	
④氏名				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
⑤生年月日	昭和 平成	年	月	日	⑤性別
					男 女
⑦電話番号	自宅電話	携帯電話		⑩送付先	それぞれどちらかに○をつける 受講票 自宅 事業所 修了証 自宅 事業所
⑧郵便番号					
⑨住所				⑫担当者名	⑮電話番号
⑩よみかた				⑬郵便番号	⑯ファックス
⑪事業所名				⑭所在地	

⑳添付書類(一部のり付け)	平成 年 月 日
自動車運転免許証写しを貼付 (裏書きがある場合は裏面も貼付)	案内書の内容に同意し上記講習を申し込みます。 陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部長 宛
※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	㉑受講者氏名
	記名押印または自署

- 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。
- 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。
- 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 津市桜橋3丁目53-11

※事務処理欄

確認書類	<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
備考					
領収内容	<input type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 事業所	入金日	平成 年 月 日		
入金額	円	入金先	<input type="radio"/> 現金	領収番号	