

		フォークリフト運転技能講習受講申込書		①講習名 S	
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		※受講番号	
③ふりがな		④氏 名		⑦申込書 ■持参	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (い ず れ か を ○ で 囲 む)		有 / 無		⑩入金方法 ■現金支払	
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		⑫担当者名	
⑬郵便番号		⑭所在地		⑮電話番号	
⑯ファックス		⑰添付書類(一部のり付け)		令和 年 月 日 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	
⑱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) ・外国籍の方は、 <u>在留カード</u> または <u>外国人登録証</u> の写しを添付 ・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。		⑲受講者氏名		記名押印または自署	

- 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 津市桜橋3丁目53-11

※事務処理欄

確認書類	☐ 写真 ☐ 免許証 ☐ 氏名 ☐ 申込書				陸災防確認印
備考					
領収内容	☐ 個人 ☐ 事業所	入金日	令和 年 月 日		
入 金 額	円	入金先	現金	領収番号	