

フォークリフト 運転技能講習 受講申込書

(申込日) 平成 年 月 日

受講希望日	平成 年 月 日		助成金利用 雇用保険適用事業番号					
受講者	フリガナ			性別	生年月日(満年齢 歳)		写真 3×2.4cm 写真裏面に 氏名を記入 して下さい	
	氏名			男・女	昭・平 年 月 日生			
	現住所	(〒 -)		連絡先	固定電話 - -			
					携帯電話 - -			
勤務先等	名称			電話	- -			
	所在地	(〒 -)		FAX	- -			
	業種	1 鉄鋼・機械 2 鉄工所 3 その他製造 4 建設 5 土木工事 6 設備工事 7 管工事 8 電気通信工事 9 造園工事 10 解体リサイクル 11 塗装看板工 12 運送・倉庫 13 リース・レンタル 14 小売卸売サービス 15 整備 16 人材派遣 17 農林水産 18 官公庁 19 学校団体組合 20 学生 21 その他						
運転免許証	大型	中型	準中型	普通	大型 特殊	キャタピラ 無条件	フォークリフト 6カ月経験	フォークリフト 3カ月経験
該当に○を記入	免許証番号		第 号					
受講希望コース 該当に○を記入	11H		15H		31H		35H	
【入所時の持参品】								
1 印鑑・筆記具								
2 本人確認書類(以下のいずれかが必要) 自動車運転免許証の原本又は写真の貼付された証明書の原本が必要 です。								
【その他留意事項】								
1 実技は、作業に適した服装、安全靴又は運動靴を準備して下さい。								
受講日	自) 平成 年 月 日			修了証番号	第 号	受領印又はサイン		
	至) 平成 年 月 日							
備考								
本人確認欄 (顔写真付の物)	名称	住民票 免許証		受付者	振込口座 : 伊予銀行 壬生川支店			
	記号 番号				普通口座 1034754			
	確認 日付	平成 年 月 日			口座名 (株)西条ドライビングスクール			