

様式 1

受講予定日	令和 年 月 日
-------	----------

フォークリフト運転技能講習 受講申込書・修了者台帳

\* 氏名等の記入項目は本人確認書類(運転免許証・住民票・パスポート等)と同一であることを確認してください。  
 \* 外国籍の方はパスポート、パスポート、在留カード又は特別永住者証明書に記載している表記どおりの氏名を記入して下さい。

※ 受講番号	
※ 修了証番号	
※ 修了年月日	

ふりがな			旧姓・通称	写真貼付 半年以内に撮影した写真、上三分身・正面脱帽、無背景、画像鮮明なもの、裏面に名前記入し貼付 縦3cm・横2.4cm
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	昭和・平成 年 月 日			
現住所	〒 _____ TEL ( )			
勤務先会社名		連絡先	担当者名 TEL ( )	
勤務先住所	〒 _____ TEL ( ) FAX ( )			
運転免許証	<p>運転免許証の写しを添付してください (裏書がある場合は裏面も添付してください)</p> <p>* 外国籍の方はパスポート、在留カード又は特別永住者証明書の写しのいずれかを併せて提出して下さい。</p>			
再交付・書替	年月日	内容		受領印
	年月日	内容		受領印
	年月日	内容		受領印
	年月日	内容		受領印

令和 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第9号)  
 有効期限 令和 6年 3月30日  
 一般社団法人 西野田労働基準協会 会長 殿

(注)本様式はA4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

※欄は記入しないこと写真(3cm×2.4cm)1枚は申込書に貼付、もう1枚は裏面に氏名を記入の上、クリップなどで申込書に添付してください。