*受付番号 □□□　*受講区分 □□　*会員区分 □

受講希望日	月　日の分

フォークリフト運転技能講習　申込書 修了証台帳

写真(1枚)
(2.5×3.0cm)

フリガナ（カタカナ）

氏名 姓　名　性別 男 女

外国人用氏名

生年月日（西暦） □□□□/□□/□□

性別･都道府県はレ点で記入する

本籍地（県のみ） 都道府県

現住所1 都道府県　TEL ー ー
FAX ー ー

現住所2（都道府県以下）

勤務先兼送付先
〒 □□□-□□□□
TEL ー ー
FAX ー ー
所在地
名称

修了証の交付について

どちらかに○印を付けて下さい		
修了証	本人渡し	
	会社送り	

(免許証写貼付)

※運転免許証に本籍地が表記されていない方は、本籍地が記載されている証明書(住民票等)の写しを添付して下さい。

※特別教育修了者は別途事業者証明書を添付。

所持する運転免許証及び資格	大型特殊（ｶﾀﾋﾟﾗ限定なし） 大型 中型 普通 免許証なし
＊受講料	
テキスト代	
合計	
＊領収証 第　号	
＊現金	
振込み	
その他	

申込年月日　平成　年　月　日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
福岡県支部長 殿

受講者氏名　㊞

(注1)　＊印以外は全部記入のこと。
(注2)　受講料は申し込みと同時に申込先に持参、又は現金書留、振込み。
(注3)　無断欠席の場合は、受講料の返済は致しません。
(注4)　振込先は申込先事務局へお問い合わせ下さい。

振込手数料は貴社負担でお願い致します。

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。