

様式第 5 号

令和 年 月 日

滋賀労働局長登録教習機関

近江八幡安全教育センター 殿

フォークリフト運転技能講習受講申込書

31 時間コース	35 時間コース
----------	----------

※印のところは記入しないこと。

※受講者番号		受講希望日	令和 年 月 日
--------	--	-------	----------

※ 修了証 番 号	滋 ー 号	※ 交 付 年 月 日	令和 年 月 日
--------------	-------	----------------	----------

フリガナ								
氏 名	印							
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生 (歳)						写 真 3 0 mm × 2 4 mm のりづけ 裏面に氏名を記入し てください。	
住 所	〒 ー							
	住所..... TEL ー ー (携帯 ー ー)							
勤 務 先	会社名..... 〒 ー							
	住 所.....							
	TEL ー ー FAX ー ー							
確認書類等	所持免許	大型	中型	準中型	普通	大特	住民票有・無	確認者 印
	免許証番号	第 号						
	講習料金	現金				振込		
	受領日	年 月 日			年 月 日			