

申 込 日 平 成 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。

受講番号		受講希望日	平成 年 月 日
------	--	-------	----------

修了証番号	滋 - 号	交付日	平成 年 月 日
-------	-------	-----	----------

フリガナ		本籍地	都 道 府 県
氏 名		(都道府県名のみ)	
生年月日	昭和 年 月 日 生 ( 歳 )		
住 所	〒 -		写 真 30x24mm裏 面に氏名記入
	(携帯 - - )		

勤務先住所	〒 -		

確認書類等	所持免許	大型	普通	大特	住民票	有り
	免許証番号	第 号				
	講習料金	現金		振込		
	受領日	月 日		月 日		

