

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

(修了証台帳)

1 受講コース及び希望受講月等

受講コース (有無に○を 付けて下さい)	自動車免許	受講月を 記入下さい	月	受講地区・ 回に○を付 けて下さい	江戸川	備考
	有(31時間)				第1回	
	無(35時間)				第2回 第3回	
					多摩	

2 受講者氏名等

ふりがな				性別
受講者 氏名				男 ・ 女
生年月日	昭和・平成	年	月	日
現住所	〒 -			TEL
勤務先	〒 - 所在地 名称			TEL
【運転免許証のコピー貼付欄】 ※住所変更等がある場合は備考欄も貼付してください。				写真(2枚)は1枚を貼り付けて もう1枚を同封してください。
				・3cm×4cm 2枚 ← 3cm → ↑ 写真 申込6ヶ月以内 4 正面 cm 脱帽 上三分身 ↓ 無背景
講習の一部免除を 希望する範囲				

令和 年 月 日

東京労働局長登録教習機関
陸災防東京都支部会殿

受講者氏名 _____ (印)

注意 下記欄は記入しないでください。

受講番号	修了証番号	修了(交付)年月日	備考
	-	令和 年 月 日	