



フォークリフト運転技能講習受講申込書
(受講者台帳)

			受付No.
(フリガナ) 氏名		性別 男 女	写真貼付欄 写真 縦30ミリ×横24ミリ 1枚貼付 (裏に名前)
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 才)	
現 住 所 及び電話番号	〒 TEL		
所属事業場名 及び住所・電話番号	〒 TEL		
所持する自動車 運転免許証	大型特殊(キャタピラ限定) 大 型 中 型 準 中 型 普 通	免許証の番号 NO.	
		発 行 者 公安委員会 免許取得年月日 年 月 日	
運転免許証 (写) 添 付 欄			
上記の通り受講申込いたします。 令和 年 月 日 (公社)建設荷役車両安全技術協会 秋田県支部長 殿 〒010-0923 秋田市旭北錦町1-14 TEL 018-823-8258 秋田ファーストビル210号室 FAX 018-823-8260			
※事務局記入			
希望受講日			