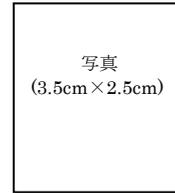


※受付番号 \_\_\_\_\_

( )月フォークリフト運転技能講習  
申込書兼修了証台帳



ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	年 月 日	
	交付年月日	修了証番号
	※	※
現住所	□□□-□□□□ 県                  市                  区 郡                  町                                          番地	Tel ( ) -
勤務先	所在地	□□□-□□□□ 県                  市                  区 郡                  町                                          番地
	名称	Tel ( ) -

大型特殊免許(カタピラ限定なし)所持者は、一部免除があります。	
一部免除を	・申請する      ・申請しない
(免許証写貼付)	

所持する 運転免許証	大型特殊 (カタピラ限定なし) 大 型 中 型 準 中 型 普 通 大型特殊 (カタピラ限定付)
---------------	-----------------------------------------------------------------

受講料	※
テキスト代	※
合計	※

現金	※
振込み	※
その他	※

申込年月日      令和    年    月    日

受講者氏名



(公社)建設荷役車両安全技術協会 宮崎県支部長 殿

(注) 受講料は受講票が届いてから振込んで下さい。

振込先 宮崎銀行 江平支店

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 宮崎県支部 普通口座 1 3 4 5 5 8 5

(注) 無断欠席の場合は、受講料の返済はいたしません。

(注) ※以外の欄は申込者において全部記載すること。