

フォークリフト運転技能講習受講申込書



		修了証番号		号		
受付番号	番	受講年月日	令和 年 月 日 ~ 月 日			
ふりがな				Tel 携帯 自宅 会社		
氏名				()		
生年月日		昭・平 年 月 日生				
住所						
修了証郵送先住所						
所持する 運転免許証	大型特殊自動車 大型特殊(カタピラ限定)	免許証番号				号
	大型自動車 中型自動車(8t限定) 準中型自動車(5t限定) 普通自動車	発行者	□	□	□	□
		免許交付年月日	年	月	日	
勤務先	会社名			Tel ()		
	所在地					
所属事業所の保有台数	最大荷重1トン以上	台	最大荷重1トン未満	台		
	フォークリフト運転技能講習修了者(有資格者)				名	

申込日
令和 年 月 日
仙台ドライバーサービス株式会社
仙北自動車学校 殿

受講者氏名 _____ ⑩

- (注1) 会社及び受講者の都合で欠席又は中断した場合、受講料は返金致しません。
- (注2) 受講者に起因する事故等発生の際には、損害賠償をお願いする場合があります。
- (注3) 終了証の交付は後日郵送になります。
- (注4) 新型ウイルスや災害等により中止になる場合があります。

確 認	受 付	係