

フォークリフト運転技能講習受講申込書

証 明
写 真
貼 付 欄

| | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|----|
| | 受付番号 | 番 | 修了証番号 | 号 |
| 講習日程 | 令和 年 月 日 ~ 月 日 | | | |
| 申込日 | 令和 年 月 日 | | | |
| ふりがな | | Tel | 携帯 | 自宅 |
| 氏名 | Ⓜ | () | | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 | | | |
| 免許証記載住所 | | | | |
| 所持する 運転免許証 ※所持免許に ☑を記入 | <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 | 免許証番号 | | 号 |
| | <input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定) | 発行者 | 公安委員会 | |
| | <input type="checkbox"/> 大型自動車 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 中型自動車(8t限定) | 免許交付年月日 | 年 月 日 | |
| | <input type="checkbox"/> 準中型自動車(5t限定) | 免許証有効期限 | 年 月 日まで有効 | |
| | <input type="checkbox"/> 普通自動車 | | | |
| 勤務先 | 会社名 | Tel () | | |
| | 所在地 | | | |

<お客様各位>

- ・講習初日まで、申込み用紙(写し、FAXは不可)と運転免許証の写しを提出してください。
- ・修了証は免許証記載住所で発行します。
- ・講習初日まで、受講料金の納入をお願いします。
- ・貼付写真は、申込み用紙提出時(来校時)に撮影します。
- ・太枠内は漏れなく正確に記入してください。必ず黒ボールペンで受講者の直筆となります。
- ・受講者の都合で欠席又は中断した場合は、受講料金の返金は致しません。
- ・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。
- ・上記内容をご確認し、承諾した場合に限り申し込みをしてください。

<仙北自動車学校使用欄>

| | | | |
|--------------------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| 受付確認 | 受付担当者 確認印 | 受講者による 修了証受領印(サイン) | 実施管理者 確認印 |
| <input type="checkbox"/> 本人確認 | | | |
| <input type="checkbox"/> 受講資格 | | | |
| <input type="checkbox"/> 受講料納付 | | | |