フォークリフト特別教育（1t未満）受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受講番号 |  |

※太枠内のみ黒のボールペンで記入してください

※受講科目に☑をお願いします

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | **写真**  **縦4㎝×横3㎝**  申込6ヶ月以内  裏面に氏名記入 |
| 氏名 | |  | |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 現住所 | | 〒  携帯電話（　　　　-　　　　　-　　　　　） | | |
| 講習日 | | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日  ※申込期日を超えての受講日変更はできませんので、受講日変更を希望される方は  　申込期日までにご連絡ください。 | | |
| 勤務先 | 会社名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先  （電話番号） |  | 担当 |  |
| **注意事項**  **※**受講者本人を確認する書類（自動車運転免許証、健康保険証、住民票、在留カード等のいずれか一つ）をご持参してください。  **※**遅刻、早退、一時外出等により法令に定めた講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。  **※**受講料は前納で、原則として払い戻しは致しません。ご了承ください。  **上記の注意事項等を確認の上、技能講習の受講を申し込みます**  **年　　　　　月　　　　日/氏名**  **沖縄建設機械技能センター** | | | | |