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** |