

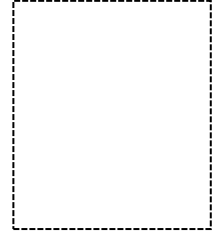
フォークリフト運転技能講習受講申込書

*この用紙全ての太枠内を記入しご提出ください。

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| 学科講習日 | 実技講習日(3日) | |
| 9月27日 | <input type="checkbox"/> 9月29、30、10月6日 | <input type="checkbox"/> 10月7、13、14日 |
| *実技の希望する日の□の中にレ点して下さい。 *受講人員の関係で変更をお願いすることがあります。 | | |

| |
|------|
| 受講番号 |
| |

| | | | | |
|-------------------|------|---|------|----|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| 現住所 (運転免許証に同じ) | 都道府県 | | | |
| 会社名 | | | 担当者名 | |
| 所在地 | 〒 | | | 電話 |



- (注) 1. 証明写真(3cm×2.5cm)を受講申込書に1枚添付して下さい。(申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景、コピー用紙不可(裏面に氏名を記入))
2. 受講資格確認並びに本人確認のため、大型・中型・準中型・普通自動車運転免許証等の写しを添付して下さい。
3. 個人情報等については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためのみに利用させていただきます。

<切り離さないでください>

フォークリフト運転技能講習受講票

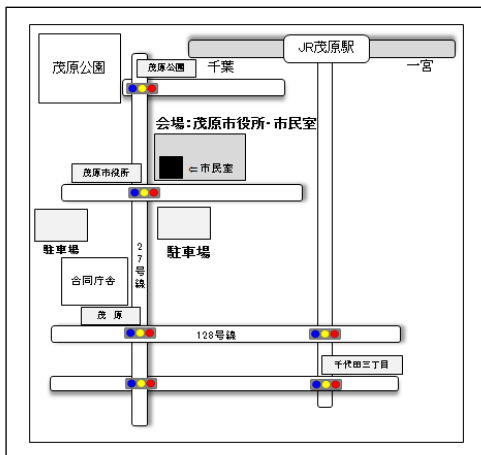
(一社)茂原労働基準協会

| | | | | |
|-----------------------|---|-----|--|------|
| 学科講習日 | 実技講習日 | 会社名 | | 受講番号 |
| 9月27日 (9:00~18:05) | <input type="checkbox"/> 9月29、30、10月6日 <input type="checkbox"/> 10月7、13、14日 (8:00~17:20(18:30)) | 氏名 | | |

《注意事項》

- ・学科試験の際、筆記用具をご用意ください。
- ・受付は、講習開始20分前より行います。(5分前集合) *遅刻・早退は認められませんので、時間は厳守してください。
- ・実技持参品: 服装(長袖、ズボン)、ヘルメット、安全靴、軍手、雨具(カッパ)

【学科会場: 茂原市役所・市民室】



【実技会場: 三井化学株正門前】

