

管理者	係

受付年月日	平成 年 月 日
交付番号	第 号

受講申込書
(修了者台帳)

日本技能教習所(有) 殿

下記の通り受講いたしたく、受講料を添えて申し込み致します。

平成 年 月 日

写真
一枚を貼る
他もう一枚
必要です

ふりがな	
受講生氏名	
生年月日	昭 年 月 日 生 才

現住所	〒		電話
-----	---	--	----

勤務先	会社名	
	所在地	
		電話

の連絡方法	〒	連絡先	電話
-------	---	-----	----

受講希望日		月	日
-------	--	---	---

運転免許の種類に○印	免許証番号
------------	-------

大 型	中 型	準 中 型	普 通	大 特	限 定 有	限 定 無	第											
--------	--------	-------------	--------	--------	-------------	-------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

証 明	フォークリフト運転作業の経験年月	経験機種(具体的に記入)
	年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)	
	上記の通り業務に従事したことを証明します。 平成 年 月 日	
	上記期間本人の申出通り業務に従事したことを証明します。 事業所名称	

※ 下の欄は当所で記入します

受講コース				
	教習料	教本代	写真	照合印
	入所日 年 月	修了証NO	確認印	
	終了日 年 月			