

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 中 準 普 大 限 限 型 型 中型 通 特 定 定 	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 受 講 者	
	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 終了日 年 月 修了証NO 確認印