

フォークリフト運転業務受講申込書

受付年月日	平成 年 月 日	確認印	
-------	----------	-----	--

日本技能教習所 有限会社 殿

下記の者の受講を委託したく、受講料を添えて申込みます。

平成 年 月 日

事業所 所在地
 事業所 名
 代表者 氏 名
 電 話 番 号

受講希望日 平成 年 月 日

印

番 号	氏 名	生年月日	本籍地	現 住 所
			県	〒
			県	〒
			県	〒
			県	〒
			県	〒
			県	〒

- 1 記入しきれない場合は、同様様式を別紙で、作成してください。
- 2 氏名、生年月日、本籍地、現住所は、修了証の基になりますので、正確に記入してください
- 3 写真(3, 5 × 2, 5 cm)を申込書と同時に1枚提出してください。その際写真の裏面に氏名をご記入ください。
- 4 受講申込書は、受講希望日の5日の前までに提出してください。