フォークリフト運転技能講習

受　講　申　込　書

受講希望日	令和　　年　　月　　日

・この申込書を基に修了証を作成しますので、戸籍に記載された文字を正確に記入して下さい。なお、不鮮明な写真では修了証に反映されませんのでご注意ください。
・本様式は、Ａ４版サイズで提出してください。（感熱紙不可）
※印欄は記入しないこと。

※　受付番号	
※　修了証番号	
※　修了証交付年月日	

ふりがな		（　　）	写真貼付
氏　　名		（　　） 修了証に旧姓・通称併記を希望される方は(　)内に記入のこと。詳しくは欄外●参照。	
生年月日		昭和　・　平成　　年　　月　　日生	
現住所		〒　　－　　　TEL　　（　　）	
受講者勤務先	会社名		
	所在地	〒　　－ TEL　　（　　）　FAX　　（　　）	
担当者連絡先	会社名	担当者名　　部課名	
	所在地	〒　　－ TEL　　（　　）　FAX　　（　　）	
右の欄に自動車運転免許証のコピーを貼付して下さい。		※自動車免許証のコピーは実技修了までの期間中、更新の期限が切れていないかを確認して添付して下さい。 受講期間内に切れてしまう場合は免許を更新した時点で改めて申し込みをした地区協会または連合会に提出してください。 貼付箇所	
備考欄		支払い予定日　　月　　日 （講習日の２週間前までにお願いします）	

写真について
3.0cm×2.4cm
申請前６ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。
（裏面に氏名を記入）

静岡労働局長登録教習機関　（登録第１号）

令和　　年　　月　　日　　（公社）静岡県労働基準協会連合会長

（　　労働基準協会）

証明書類貼付欄（旧姓・通称併記希望の方のみ）

●旧姓・通称の併記を希望される方は、氏名欄の（　）内に旧姓・通称を記入し、以下のいずれかの書類の写しを添付してください。（裏面も使用して構いません）
①旧姓・通称が記載された自動車運転免許証　②旧姓・通称が記載された健康保険被保険者証
③旧氏名欄に旧姓・通称が表記された住民票または住民票記載事項証明書（マイナンバーが記載されていないもの）
④旧姓・通称が表記されたマイナンバーカード（マイナンバーが記載された裏面は不要）　⑤戸籍謄本または戸籍抄本

（注）道路交通法第84条第３項の大型・中型・普通自動車免許又は大型特殊自動車免許（カタピラを有する自動車のみの運転をすることを免許の条件とするものに限る）を対象とした講習です。

《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。