

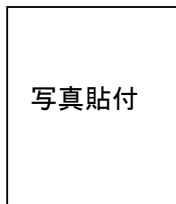
フォークリフト運転技能講習会受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	令和 年 月 日 ~ 日開催分			
ふりがな				印
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)			
現住所	〒 -			
自宅電話番号			携帯番号	
所属	事業場名			担当者名
	所在地	〒 -		
	電話番号		FAX	
講習会の一部 免除	所有する自動車運転免許に○をつける 1 普通自動車免許 2 中型自動車免許 3 大型自動車免許 4 大型特殊免許 (カタピラ限定つきを除く) 5 特別教育修了者			熊本県支部 会員、非会員別
				会員 非会員
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、 受講者の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。				

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 熊本県支部 殿



修了証の写真となりますので、証明書等に適した写真をお願いします。

必要事項をご記入の上、写真1枚 (3.0cm×2.5cm) を貼付、自動車運転免許のコピー、(特別教育修了者の方は修了証のコピー及び実務経験証明書) を添付し郵送にて申し込み下さい。

※受講料は受講票確認後、別紙講習会案内に記載の口座にお振込み下さい。

〒862-0954 熊本市中央区神水1丁目11-14 (熊本県木材会館)

電話 096 (382) 7872 FAX096 (382) 7893

(注) ※印は、本人において記入しないこと。