

フォークリフト運転技能講習(3 1時間)申込書

貼らない！

写真は貼らず  
に裏向きにク  
リップ止め

写真 履歴書サイズ  
(縦4.0cm×横3.0  
cm)は  
貼らずに裏向きにク  
リップでとめる

写真の裏に氏名を記入

|        |                                                                                                          |                                                      |                            |                                                                                    |                                       |  |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 開催番号   | M-2                                                                                                      |                                                      | 電話で予約した開催番号を記入             |                                                                                    | 該当項目に☑を付け必要事項を記入。                     |  |
| 申込日    | 令和 8 年 3 月 3 日                                                                                           |                                                      |                            |                                                                                    |                                       |  |
| フリガナ   | アイチ ハナコ                                                                                                  |                                                      | 生年月日                       | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成<br>2 年 5 月 10 日 |                                       |  |
| 受講者氏名  | 愛知 花子                                                                                                    |                                                      | 旧姓を使用した氏名又は<br>通称の併記の希望の有無 | <input type="checkbox"/> 併記を希望する※1<br>氏名又は通称                                       |                                       |  |
| 現住所    | 〒 470 - 0000 (郵便番号は必ず記入)<br>みよし市〇〇町△△2-3<br>コーポみよし 201号<br>TEL ( 0561 ) 00 - 1234                        |                                                      |                            |                                                                                    |                                       |  |
| 勤務先    | 所在地                                                                                                      | 〒 467 - 0000 (郵便番号は必ず記入)<br>名古屋市瑞穂区〇〇町1-1            |                            | 会社(又は営業所)の<br>丸印か角印                                                                |                                       |  |
|        | 会社名                                                                                                      | 〇〇運輸株式会社<br>△△営業所                                    |                            | の会社<br>印社                                                                          |                                       |  |
|        | 担当者                                                                                                      | 部署 運輸部                                               | 氏名 日本 一郎                   |                                                                                    |                                       |  |
|        | 連絡先                                                                                                      | ( 052 ) 000 - 5678                                   |                            |                                                                                    |                                       |  |
| 受講票送付先 | <input type="checkbox"/> 現住所<br><input checked="" type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> 右記住所 | 〒 - (郵便番号は必ず記入)<br>☑のない場合は勤務先(勤務先の記載のない方は現住所)に送付します。 |                            |                                                                                    |                                       |  |
| 受講資格   |                                                                                                          |                                                      |                            | 講習の一部免除を<br>希望する範囲                                                                 | フォークリフトの走行に関する装置の<br>構造及び取扱いの方法に関する知識 |  |
|        |                                                                                                          |                                                      |                            |                                                                                    |                                       |  |

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 愛知県支部 殿

- 【注意事項】
- 旧姓の併記は戸籍謄本、通称の併記は住民票又はそれに類する証明書を必ず添付。※1
  - 写真1枚 履歴書サイズ(6ヶ月以内に撮影した背景のない無帽・上半身 縦4.0cm×横3.0cm 裏に氏名を記入)を貼らずに裏向きにクリップ止め。  
写真は修了証に使用しますので、鮮明なものを添付。(コピー機等での複製は不可)

申込書は講習に使用するもので、他の目的に使用することはありません。

【事務局使用欄】

| 受講番号 | 入金確認 | 区分    | 旧姓・通称の確認 |                                                                 |
|------|------|-------|----------|-----------------------------------------------------------------|
|      |      | 会員・一般 | 旧姓       | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本                                   |
|      |      |       | 通称       | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他証明書( ) |