別添様式第2号

フォークリフト運転技能講習
受講申込書
（修了者台帳）

管理者	係

受付年月日	平成　年　月　日
交付番号	第　　号

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
連絡方法	〒　連絡先　電話
受講希望日	月　日

運転免許の種類に〇印							免許証番号											
大型	中型	準中型	普通	大特	限定有	限定無	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	修了証NO		確認印	
終了日　年　月				

大型特殊自動車運転免許及び特別教育修了証の写し添付