

フォークリフト運転技能講習申込書

受講希望会場		受講希望日	年 月 日	受講番号	
ふりがな		性別		昭和	
氏名		男・女	生年月日	年 月 日	平成
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
					※個人でお申し込みの方は電話番号もご記入ください TEL () -
受講区分			該当 <input type="radio"/> 印	受講時間	受講料テキスト代
全科目受講者				31	受講料 30,200円 テキスト代 1,800円
一部免除者	イ	※免許証又は修了証のコピーを添付して下さい。		11	受講料 18,200円 テキスト代 1,800円
(受講票送付先宛名兼用) 事業主証明欄	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	事業場名	印			
	代表者氏名				
	電話	-	-		
	FAX	-	-		
* 受講票を事業場宛に郵送希望される場合は必ず記入してください。					

平成 年 月 日

(株)東新重工 亀田講習センター 殿 受講者氏名 _____ (印)

<注意>

「受講申込書」には、次のものを添付して下さい。(申込はFAXで可)

- ① 「受講料振込受領書」のコピー
- ② 科目の一部免除者は資格を証する免許証等のコピー
(講習日に原本を確認いたしますので必ず持参して下さい。)
- ③ 写真(2.5cm×2.5cm) 1枚
(FAXでの申込者は写真の裏に氏名・受講番号を記入して講習日に必ず持参してください。)
- ④ 本人確認証明書(氏名、生年月日及び住所を確認できる書面)のコピー

申込先	(株)東新重工 亀田講習センター
〒950-0162 新潟市江南区亀田大月3丁目6番11号	
電話 025-381-7726	
FAX 025-381-7714	

この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して下さい。
なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、技能講習及び教育の修了証管理の事業以外では一切使用いたしません。