フォークリフト運転技能講習申込書

※ 修了証番号 （協会記入欄）		※ 受講希望会場を〇で囲んでください。

受講希望会場	①倉吉 ・ ②米子 ・ ③鳥取 ・ ④米子 （4/8 ～） （5/1 ～） （6/10 ～） （7/1 ～）		写 真 貼付欄 （縦3cm×横2.4cm）
ふ り が な			
氏 名			
旧 姓･通 称	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 ・ 無	併記を希望する氏名又は通称（ふりがな明記）	写 真 貼付欄 （修了証用） ※後ではがしますので軽く貼ってください。
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
現 住 所	〒 TEL		
所属事業場 事業場名			
所属事業場 所 在 地	〒 TEL		
受講資格の証明書 （該当する免許の種類に〇をして下さい）	B	(1) 大型自動車免許 (2) (準)中型自動車免許 (3) 普通自動車免許 (4) 大型特殊自動車免許（カタピラ限定つき）	**免 許 証 の 写 し 貼 付 欄** **（裏面に記載のある場合は、裏面も貼付）**
※D区分の受講は倉吉会場のみです。	D	(1) 大型特殊自動車免許（カタピラ限定なし）	
受講料の納入方法	銀行振込 ・ 現金	月 日 円	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名 印

〒689-1112
鳥取市若葉台南1-17
（一社）鳥取県労働基準協会長 殿

※ 申込書に記載された個人情報は講習業務以外には使用いたしません。
※ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を〇で囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入するとともに、受講申込時に旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。