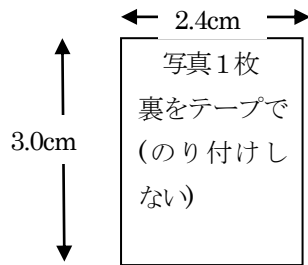


# フォークリフト運転技能講習・受講申込書

受講希望日	月 日～ 日
-------	--------



受付 No \_\_\_\_\_

写真裏に氏名を記載してください。

ふりがな				生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	( 男・女 )		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 但し、下記3または4の証明書等が必要。	有 / 無	
	併記を希望する氏名又は通称 ( )				
現住所	(〒 - )				
勤務先	所在地	(〒 - )			
	名称	会社名等			
	☎ ( - - )				
講習科目の一部免除を希望する範囲	1. フォークリフトの走行装置の構造及び取扱いの方法に関する知識 2. フォークリフトの走行操作				
所持する運転免許証 (○で囲む)	免許証の番号 No.				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大型特殊 (カタビラ限定無し)</li> <li>・大型特殊 (カタビラ限定付)</li> <li>・大 型</li> <li>・中 型</li> <li>・準 中 型</li> <li>・普 通</li> </ul>	発行者 _____ 公安委員会 交付年月日 昭和・平成・令和 年 月 日			

令和 年 月 日

港湾防災防止協会北海道総支部 殿

受講者氏名 \_\_\_\_\_

Ⓜ

- (注) 1. 講習の一部免除を希望する方は、該当事項に○印をつける事。  
 2. 運転免許証の写しを添付する事。  
 3. 旧姓希望の場合には戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書が必要。  
 4. 通称の場合には、住民票またはそれに類する証明書が必要。