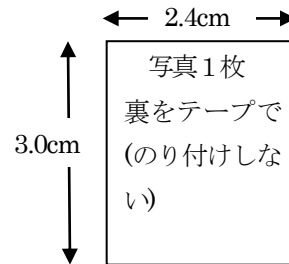


フォークリフト運転技能講習・受講申込書



受講希望日	月 日～ 日
-------	--------

受付 No _____

写真裏に氏名記入

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏 名		男・女		
現住所	(〒 -)			
勤務先	所在地	(〒 -)		
	名称	☎ (-)		
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)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">免許証の番号 No.</div> <input type="radio"/> 大型特殊 (カタビラ限定無し) <input type="radio"/> 大型特殊 (カタビラ限定付) <input type="radio"/> 大 型 <input type="radio"/> 中 型 <input type="radio"/> 準 中 型 <input type="radio"/> 普 通			
	発行者		公安委員会	
	交付年月日		年 月 日	

令和 年 月 日

港湾労災防止協会北海道総支部 殿

受講者氏名 _____ (印)

- (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