



## フォークリフト運転技能講習受講申込書

②講習区分

35

31

11

文字は黒ボールペンで正確に記入して下さい。※は記入不要

③ふりがな		①講習名		伊勢		-	
④氏名		⑦申込書		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 事務所持参 ※講習日当日持参は不可 ( 月 日持参予定)		※受講番号	
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)		⑩入金方法		<input type="checkbox"/> 現金 ※講習日当日支払は不可 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 振込 (個人 事業所) ( 月 日振込予定)		※講習状況	
併記を希望する 氏名又は通称		⑥性別		男 女		それぞれどちらかに○をつける	
⑤生年月日	昭和 平成	年	月	日	⑨送付先		
⑦電話番号		自宅電話		携帯電話		受講票 自宅 事業所	
⑧郵便番号		⑫電話番号		⑬ファックス		修了証 自宅 事業所	
⑨住所		アパート名まで詳細に					
⑩よみかた							
⑪事業所名		次の場合に限り⑩～⑬を記入する:1.受講票・修了証どちらか、又は両方を事業所に送付希望 2.講習費用を事業所が負担する					
⑫担当者名		⑮電話番号					
⑬郵便番号		⑯ファックス					
⑭所在地							

⑳添付書類(一部のり付け) ・11時間及び31時間講習の方は自動車運転免許証写しを貼付 (裏書きがある場合は裏面も貼付) ※外国籍の方は、在留カードまたは外国人登録証の写しも添付 ・35時間講習の方は、健康保険証または住民票の写しを貼付 ※外国籍の方は、上記の代わりに在留カードまたは外国人登録証の写しを添付 ・氏名の旧姓又は通称等の併記を希望する場合は、証明する書類 (戸籍抄本・住民票・自動車運転免許証写し等)を添付する。	令和 年 月 日 案内書の内容に同意し上記講習を申し込みます。 陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部長 宛 ㉑受講者氏名(自署)
--	--

- 提出された個人情報は、陸災防三重県支部がフォークリフト運転技能講習の受講管理のみに使用するもので、他の目的のため第三者に提供することはありません。また、提出された申込書一式は如何なる場合も一切返却致しません。
- 講習費用は、講習の始まる1ヶ月前までに納入して下さい。1ヶ月前までに入金がない場合は申込みを無効とさせて頂くことがあります。開始日の10日前までの取り消しは可能です。その後は返金等の対象と致しません。
- 記入方法等の詳細は、案内書、日程表をご覧になり、ご不明の点はお問い合わせ下さい。

伊勢労働基準協会 TEL 0596-24-6254 FAX 0596-22-2185 〒516-0037 伊勢市岩淵1-7-17(伊勢商工会議所2F)  
 陸災防三重県支部 TEL 059-225-0356 FAX 059-213-6554 〒514-8515 津市栄町1丁目941番地

## ※事務処理欄

確認書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 申込書					陸災防確認印
備考						
領収内容	個人 事業所	入金日	令和	年	月	日
入金額	円	入金先	振込 現金	領収番号		