

受講申込書【個人用】

一般財団法人 港湾労働安定協会 港湾技能研修センター 所長 殿

【受講の申込】

下記のとおり、受講の申込をします。

申込日 令和 年 月 日

フォークリフト運転技能講習

35時間コース
 31時間コース
 11時間コース

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日													
氏名	(フリガナ)					押印	性別	証明写真 3cm×2.4cm 正面、無帽、無背景 6ヶ月以内の撮影 ※コピー不可 裏面に氏名記入						
						ⓐ	男・女							
※旧姓又は通称併記の希望(有・無) 希望する場合の旧姓又は通称 ()														
現住所	(フリガナ)													
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (満 歳) <input type="checkbox"/> 平成		電話 (自宅)				(携帯)							
勤務所属先名	(フリガナ)													

※併記を希望される場合は、別途旧姓又は通称を確認できる公的な証明書の提出が必要です。

【講習一部免除の申請】 (35時間コースを受講する方(自動車運転免許のない方)は、以下記入の必要はありません。)

講習の一部免除の申請について、以下の記載内容に相違ありません。

受講者氏名	ⓐ
-------	---

自動車運転免許の所持の証明

運転免許証	<input type="checkbox"/> 大型特殊(限定を除く) <input type="checkbox"/> 普通自動車・中型自動車・準中型自動車・大型自動車・大型特殊(カタピラ限定)
-------	--

※は該当するものにレ点をご記入ください。

(添付書類) 運転免許証(写) 表裏の両面をコピーしてください。

研修センター使用欄					
受講番号	確認者印	実施管理者印	本人確認書類		本人確認
			<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住民票	
修了証等番号			<input type="checkbox"/> その他		