

写真
タテ 3cm
ヨコ 2.5cm
1枚(裏に名前
を記入して貼
ってください)

フォークリフト運転技能講習申込書(小倉分会開催分)

鮮明な写真を添付
・顔が大きすぎず、小さすぎないもの
・スナップ写真不可
・コピー紙印刷不可

1 受講コース及び受講希望日の記入欄

※印の欄は記入しないで下さい。

受講希望日	月 日分	受講票送付希望先 (どちらかに○して下さい)	勤務先・自宅	受講番号	※
-------	------	---------------------------	--------	------	---

2 受講者氏名等の記入欄

ふりがな	やまだ たろう		性別	※会員区分
受講者氏名	山田 太郎		男・女 (どちらかに○して下さい)	
生年月日	(西暦)	年 月 日	本人連絡先 (携帯)	
現住所	〒	都道府県	記載例	
勤務先	〒	所在地		
	名称	西港運送 (有)		
	担当者名	TEL () () () FAX () () ()		

3 自動車免許、特別教育修了証の写しの貼付

自動車運転免許証をお持ちの方は、大特・大型・中型・準中型・普通など免許の種類に○印で囲むとともに、そのコピーを貼付して下さい。

(免許証コピーの貼付) 現住所が表書きと違う場合は、裏面のコピーも必要ですので、分かるように重ねて貼付願います。	所持する運転免許証及び資格	大特 (カタピラ限定なし) 大型・中型・準中型 普通・免許証なし
	※受講料	
	※テキスト代	
	※合計	
	※領収証 第 号	
	※現金	
	※振込み	
	※その他	

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 福岡県支部長 殿

上記のとおり受講料を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名 (印)

【申込書送付先】

〒803-0801 北九州市小倉北区西港町9-14 北九州緊急物資輸送センター
陸災防 小倉分会 TEL 093-561-5749 FAX 093-581-0627

【受講料振込先】

福岡銀行北九州卸市場支店 普通 1122551
陸上貨物運送事業労働災害防止協会小倉分会 (トラック協会小倉分会)