

地区協会 記入欄	名 東 協会	受付NO.	会員	非会員	
受講 希望日	学科：	年 月 日	会場		
	実技：	年 月 日	日	日	
	実技会場：				

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

- フォークリフト運転（31H）技能講習受講申込書
- ショベルローダー等運転技能講習受講申込書

1. 受講者の情報

		＜申込日＞		年	月	日
フリガナ				生年月日（西暦）		
氏名				年	月	日
言語 Language	日本語の能力に不安がある場合は丸印を付けてください If you are concerned about Japanese ability, please circle it. ①通訳を自分で用意（人数： 人） ②口述試験（ホーバル・伏見第一ビル会場に限る） I prepare an interpreter myself. Use speech test.					
住所	〒 - 都道府県					
	集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号					
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			
講習の一部免除を希望する範囲			走行に関する装置の構造及び取扱いに関する知識（学科）			

2. お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業所名						
所在地	〒 -					
担当者	所属：			氏名：		
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

3. 振込名義人…お振込み名義が受講者氏名または事業所名と異なる場合、以下の「振込名義」欄をご記入ください。

振込名義		振込予定日	
------	--	-------	--

4. 講習の一部免除に関する資格の確認…申込みの際に運転免許証の写しを添付してください。

自動車運転 免許の種類	普通・準中型・中型・大型 大型特殊・その他（ ）	免許証 番号				
テキスト 要否	要 ・ 否	地区協会 資格確認者		県協 資格確認者		

＜ご注意＞①太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

②「1. 受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。

\*外国人労働者の方は「氏名」欄に本名(在留カードまたは旅券の氏名)を必ずご記入ください。

個人情報の利用目的について

お客様からご提供いただいた情報は、お申込みいただいた講習会の受講者管理の目的で利用します。

お客様の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

公益社団法人愛知労働基準協会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。