

別表16-2
フォークリフト運転技能講習受講申込書

申込日 平成 年 月 日

11時間コース		31時間コース		35時間コース		
フリガナ				昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	男 女
氏名	(印)					
本籍地 (都道府県名)	都・道 府・県					
連絡先	電話	-()-	携帯	-()-		
現住所	〒 □□□□□□□□ アパート・マンション名、部屋番号も正確にご記入ください。 都・道 府・県 市 町					
所持免許 ○をつけてください	大型 ・ 中型 ・ 準中型 ・ 普通 ・ 大特 (限定なし ・ カタピラ限定) ・ 免許なし					
勤務先	会社名					
	所在地	〒 □□□□□□□□	電話	-()-		

(注)1. 太線内のみ、ご記入ご捺印願います。(黒のボールペン等でわかりやすくご記入ください。)

(注)2. 企業様より申し込まれるときは、会社名・担当者・電話番号は必ずご記入ください。

(ご記入いただいた個人情報の利用について)

本申込書にご記入いただいた氏名、生年月日、本籍地、連絡先、現住所、免許証情報などの個人情報につきましては、本技能講習における連絡や修了証発行・送付/再発行・再送付などの業務手続の他、当校が実施する他のサービスのご案内や各種情報提供のために利用いたします。

※講習当日持ち物

- ・運転免許証
- ・印鑑(シャチハタ不可)
- ・筆記用具等(鉛筆、ボールペン、ノート類等あると望ましい)

※2日目以降の持ち物

- ・動きやすい服装
- ・ヘルメット(貸出用有り)

※最終日の持ち物

- ・印鑑(シャチハタ不可) お忘れになると修了証がお渡しできませんのでご注意ください。

※講習を受講される方へのご注意

- ・各コースの講習料金は講習初日の1週間前までのお支払いをお願いします。
- ・各コースの講習時間は最短時間のため、欠席・遅刻をされますと、単位習得が不可能になります。
また、習得が不可能になり次回への変更になった場合、変更料として5,000円頂きます。
- ・学科講習終了後、実技講習終了後はそれぞれ修了試験を受けていただきます。
- ・各修了試験に不合格となったときは、補充講習および追試験をおこないます。(別途講習料金が必要です。)
- ・自然災害などで講習を順延することがありますので、必ず連絡先をご記入ください。
- ・講習期限は3カ月です。期限を切れますとそれまでの受講記録は無効となります。
また、受講料の返金は一切行いませんのでご注意ください。

入校日 平成 年 月 日