様式第１号の２

写真１枚貼付
タテ 30mm
ヨコ 24mm
（１枚は添付）

フォークリフト運転技能講習 受講申込書
（兼修了者台帳）

第　　回　○○○○年度

埼玉労働局長登録教習機関第○○号
登録有効期限；令和○○年○月○日

コース	※受講番号	※修了証番号	※修了証交付年月日	※テキスト交付
B	No.	第　　号		・未□　・済□

フリガナ		生　年　月　日
氏　名		昭和・平成　　年　　月　　日生
現住所	〒□□□—□□□□	TEL　　—　　—
資格（講習の一部免除）	運転免許証の種類；大型・中型・準中型・普通・大型特殊（カタピラ限定・限定なし）	

運転免許証写貼付

〒□□□—□□□□

＊講習費用振込日
（振込の場合必ずご記入ください）
月　日　・埼玉りそな銀行

担当部署　○○課　○○部
担当者名　○○　花子
TEL（　000　−000−000　）
FAX（　000−000−000　）

所在地　埼玉県　川口市　川口 3-1-1

事業場名　株式会社　●●●製作所

事業（所属長）職氏名
（例）川口工場　工場長　○○　○○男

職　印

事業主（所属長）氏名に記載した方の職を表す印（代表者印等・個人印＋社印でも可）

個人でお申込みの方は記入の必要はありません。

＊受講申請にあたってお知らせ頂く個人情報は講習・教育実施の目的以外に使用することはありません。

注・運転免許証写を貼付のこと。
・写真２枚（30×24mm、６ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入。デジタル写真の場合は写真専用用紙を使用）を、１枚は写真欄に貼付し、１枚は添付のこと。
・太枠内に必要事項を記入のこと。

令和　○年　○　月　○　日　　一般社団法人 川口地区労働基準協会 殿

フォークリフト運転技能講習 受講票

第○回　受講番号＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　○○○○年度

コース	科　目	日　　時	講習会場	駐車場
B	第１日（学科）	○月○日(○)　9:00～18:15（試験含）	川口機械工業(協)	な　し
	第２日（実技）	○日(○)　8:00～18:20	日本地工㈱	無　料
	第３日（実技）	○日(○)　8:00～18:20	日本地工㈱	無　料
	第４日（実技）	○日(○)　8:00～17:10（試験含）	日本地工㈱	無　料

注　＊受講票・テキスト・筆記用具・雨具をご持参下さい。
＊昼食・飲み物は、各自でご用意下さい。
＊学科講習会場：川口機械工業協同組合　川口市本町 3-3-6 駐車場なし（自転車・バイクは台数に限りあり）
＊実技講習会場：日本地工株式会社　　川口市江戸袋 2-1-2　駐車場あり