

<h1>フォークリフト運転技能講習受講申込書</h1>						
西宮北フォークリフトスクール				講習開始日 年 月 日		
フリガナ		生年月日				
氏名		年 月 日 ()歳				
フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 (いずれかを○で囲む) 有 / 無				
旧氏名又は通称名						
フリガナ		住所 ㊦				
住所						
連絡先電話番号						
勤務先又は学校						
※下記の該当するコースのチェック欄に○印をつけてください。						
チェック欄	コース	条 件				
	F-1 【5日間】	運転免許の無い方				
	F-2 【4日間】	第一種・第二種(・普通・中型・大型自動車)又は第一種・第二種大型特殊自動車免許(カタピラ付限定)所持の方又は準中型自動車免許所持の方				
	F-3 【2日間】	第一種・第二種の大型特殊自動車免許(カタピラ付限定は資格不可)所持の方 第一種・第二種(・普通・中型・大型自動車)又は準中型自動車免許所持の方1ト未満のフォークリフト特別教育修了者(経験3ヶ月以上)※事業主証明必要				
	F-4 【3日間】	自動車運転免許を所持せず1ト未満のフォークリフト特別教育修了者(経験6ヶ月以上)※事業主証明必要				
ご持参いただくもの						
<ul style="list-style-type: none"> ・本人確認書類(運転免許証、住民票等) ・筆記用具 ・印鑑 						
※以下の欄は記入しないでください						
受講番号	修了年月日	受講場所	確認書類	□免許証	確認	受付
				□住民票	印	印
				□その他()		
		講習料金等入金日	/	¥	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 持参	