

希望講習会場名 \_\_\_\_\_

学科開催日

実技希望日程

年 月 日 第1希望 月 日 ~ 月 日  
第2希望 月 日 ~ 月 日

※整理 No.

※受講者No.

## フォークリフト運転技能講習受講申込書（台帳）

|                               |                              |    |                  |    |   |   |   |
|-------------------------------|------------------------------|----|------------------|----|---|---|---|
| ふりがな                          |                              | 性別 | 生年月日             | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名                            |                              | 男女 |                  | 平成 |   |   |   |
| 現住所                           | 〒 都道 市 町 番地<br>府県 郡 村 (写真貼付) |    |                  |    |   |   |   |
| 所 事業場                         | 電話 ( )<br>担当者名               |    |                  |    |   |   |   |
| 属 所在地                         | 〒                            |    |                  |    |   |   |   |
| 所持する自動車<br>運転免許証              | 大型特殊 (カタピラ限定なし)              |    | 免許証の番号 No. _____ |    |   |   |   |
| [必ず裏面に免許<br>証の写しをはり<br>つけること] | 大型                           |    | 発行者 公安委員会        |    |   |   |   |
|                               | 中型                           |    | 取得年月日 年 月 日      |    |   |   |   |
|                               | 準中型                          |    |                  |    |   |   |   |
|                               | 普通                           |    |                  |    |   |   |   |
|                               | 大型特殊 (カタピラ限定付)               |    |                  |    |   |   |   |

(注) 免許証欄は所持する種類に○印をつけること

陸上貨物運送事業労働災害防止協会岐阜県支部 殿

年 月 日

受講者氏名



| ※ 試験成績表 |    |    |    |    |   | 合否<br>の別    | ※ 修了証番号        | 号 |
|---------|----|----|----|----|---|-------------|----------------|---|
| 学<br>科  | 走行 | 荷役 | 力学 | 法令 | 計 | 合<br>・<br>否 | ※ 修了証<br>交付年月日 |   |
|         | 点  | 点  | 点  | 点  | 点 |             |                |   |
| 実<br>技  | 点  |    |    |    |   | 合<br>・<br>否 | 備考             |   |

※印は本人において記入しないこと。

個人に関する情報は、講習目的以外に使用いたしません。