

## フォークリフト運転技能講習受講申込書

( 欄記入不要)

受講コース	11Hコース	第 回	H 年 月 日 ~ 月 日
	31Hコース		
	35Hコース		
	特別教育		

受講番号			
ふりがな		性別	修了証番号
氏名		男 女	
生年月日		S · H 年 月 日	年 月 日 交付
本籍	都道府県	現住所	〒
勤務先	所在地	〒	
	名称	自宅 TEL ( ) -	勤務先 TEL ( ) -
所持する自動車 運転免許証	・大型特殊(カタピラ限定なし) ・大 型 ・中 型 ・普 通 ・大型特殊(カタピラ限定有り)	免許証番号(12ケタ)	
		発行者	公安委員会
		免許年月日	年 月 日

ARMS研修センター 所長 殿

申込日:平成 年 月 日

(2.5cm)	写真 (裏面に氏名 を記入)	(3.0cm)	所持する自動車運転免許証 (写し)
---------	----------------------	---------	-------------------

上記の通り受講の申し込みを致します。

記入された個人情報は受講者への連絡、技能講習の実施、修了証交付の為に利用致します。  
 申し込みの際に本人確認をするため、氏名、生年月日、住所、本籍地の分かる公的な物をご提示下さい。  
 11Hコースを希望される方は、別紙証明が必要です。