

# フォークリフト運転技能講習 受講申込書

滋賀労働局長登録教習機関 登録番号 滋 82

受講番号	※			湖西自動車教習所			
ふりがな				受講コース	開始日		
氏名				A	B		
生年月日	S・H	年	月	日(才)	男	女	
住所	〒						
	TEL ( - - ) 携帯 ( - - )						
勤務先	所在地	〒					
	名称	TEL ( - - )					
講習の一部免除に関する資格	免許証有無	有 ・ 無 (有無のどちらか○で囲む)					
所持する自動車 運転免許	免許証番号	第				号	
	免許の種類(数字に○印をつけて下さい)	1. 大型特殊(限定なし)	交付年月日		年	月	日
		2. 大型	有効期限		年	月	日
		3. 中型 3-2. 中型(5t)限	交付公安委員会				
		4. 準中型 4-2. 準中型(5t)限					
		5. 普通					
6. 大型特殊(限定付)							

事務局記載欄	受講資格確認印	運転免許証確認印	受講料金	写真	受付担当者

※以外の欄は申込者が記入して下さい

令和 年 月 日

湖西自動車教習所 殿

申込受講者 氏名 \_\_\_\_\_

印