様式第２
協業組合三交モータース商会
太平建機教習センター
フォークリフト運転技能講習

ＮＯ

写真

受　講　申　込　書

<table>
<tr><td rowspan="8">修了者に関する事項</td><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無※１</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2">併記を希望する氏名又は通称</td><td colspan="2"></td><td>年齢</td><td colspan="2">才</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="6">ＴＥＬ</td></tr>
<tr><td>勤務先</td><td colspan="3"></td><td>業種</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>勤務先住所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">一部免除の資格に関する事項</td><td>フォークリフト運転経験の有無</td><td>有</td><td colspan="4">メーカー（　　）型式（　　）
製造年月又は製造番号（　　）最大荷重（　　）ｔ</td><td>無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">自動車免許</td><td>種類</td><td></td><td>交付年月日</td><td colspan="2">添付免許証（写）のとおり</td></tr>
<tr><td>免許証ＮＯ</td><td colspan="4">添付免許証（写）のとおり</td></tr>
<tr><td>証明欄</td><td colspan="6">上記の者はフォークリフトの運転の業務　に、下記のとおり従事したことを証明する。
自　　年　　月　　日～　至　　年　　月　　日の間
年　　ヶ月
年　　月　　日
住所
会社名
氏名　　印</td></tr>
<tr><td>講習期間</td><td colspan="2">年　　月　　日　から
年　　月　　日　まで</td><td>コース</td><td>実施管理者確認印</td><td>料金収納印</td></tr>
<tr><td colspan="7">運転免許証等　免除規定証明書類　貼付欄</td></tr>
</table>

協業組合三交モータース商会太平建機教習センターの個人情報保護規程に同意し上記のとおり申し込みます。

※1 旧姓や通称等の併記を希望する場合は、別紙「〇旧姓等併記について」をご覧の上希望の有無をお知らせください。