

フォークリフト運転（再教育）受講申請書

No.

フリガナ				
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日（才）
現 住 所 (修了証へ記載される住所) ※体調不良等に備え 本人以外の緊急連絡 先を必ずご記入くだ さい。	(〒) ※修了証にはアパート・マンション名は記載されません。 本人連絡先(携帯) _____ 緊急連絡先(本人以外携帯) _____			
会 社 名 及 び 所 在 地 ※個人申込者は記入 不要	会社名 : _____ (〒) _____ TEL. _____ FAX. _____			
お支払い情報	振込日	月	日	振込名義

のりしろ
フォークリフト修了証コピー貼付欄 フォークリフト運転技能講習修了証のコピーを欄 内に貼付願います。

(写真は上三分身、脱帽、背景無地
が原則、スピード写真の場合は、一
般証明用サイズを選択のこと。)

**代理受講防止により受付時写
真との照合を行う場合があります。**

【協会担当者記入欄】

No. _____ 担当者 _____

のりしろ
修了証用 写真貼付 タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm

【修了証の統合について】

すでに当協会発行の特別教育等修了証を所持している方は、今回の修了証とあわせて一枚にまとめることができます（無料）。

ただし、他団体で発行した特別教育等修了証及び技能講習修了証は統合できません。

修了証の統合を 《 希望する 希望しない 》 （○でご記入願います。）

※ 提出された個人情報は、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。

一般社団法人 労働技能講習協会 〒171-0052 東京都豊島区南長崎 4-20-5 アーバン南長崎ビル 5 階
TEL 03-6908-0434 FAX 03-6908-3373 <https://www.rougi.or.jp>