

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

滋賀労働局登録教習機関 登録番号 滋95号

長浜自動車学校

| | | | | | |
|---------------|----------------------|-------------------|---------|-------|-------|
| 受講番号 | * | | 長浜自動車学校 | | |
| ふりがな | | | 受講コース | 開始日 | |
| 氏名 | | | A・B・C | | |
| | | | 受講コース番号 | | |
| 生年月日 | S・H 年 月 日生 (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 |
| | 免許の種類に○印を付けてください。 | 1. 普通・中型・準中型 | 交付年月日 | 年 月 日 | |
| | | 2. 大型・大型特殊 | 有効期限 | 年 月 日 | |
| | | | 交付公安委員会 | 都道府県 | |
| 事務局記載欄 | 受講資格確認欄 | 運転免許証確認欄 | 受講料金 | 写真 | 受付担当者 |
| | / | / | / | / | / |

*印 以外の欄は申込者が記入してください。

<お客様各位> 個人情報には以下の目的のみに利用させていただきます。

- ・受講申込書内容および受講資格等の確認
- ・受講料金支払い方法および入金状況の確認
- ・受講案内および受講用名札の発行
- ・お客様からの問い合わせ等の対応

◎受講料金はいかなる理由でも返金はできません

上記に同意いただけない場合は、その旨お申し出ください。

平成 年 月 日

長浜自動車学校 宛

申込受講者 氏 名

印