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95号

長浜自動車学校

<table>
<tr><td>受講番号</td><td colspan="2">※</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td>受講コース</td><td>開始日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">氏名</td><td colspan="2" rowspan="2">旧姓・通称名等（希望者）</td><td>A・B・C</td><td></td></tr>
<tr><td>受講コース番号</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">S・H　　年　　月　　日生　（　　才）</td><td rowspan="2">※旧姓等（通称名）
確認欄</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>TEL</td><td colspan="4">自宅（　　－　　－　　）携帯（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">勤務先</td><td>所在地</td><td colspan="3">〒
TEL（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">講習の一部免除に関する資格</td><td>免許証有無</td><td colspan="2">有　・　無　（有無のどちらか○で囲む）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">所持する
自動車
運転免許</td><td>免許証番号</td><td colspan="4">第｜　｜　｜　｜　｜　｜　｜　｜　｜　｜　｜　｜号</td></tr>
<tr><td rowspan="3">免許の種類を
○で囲んで
ください。</td><td>普通・中型・準中型</td><td>交付年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>大型・大型特殊</td><td>有効期限</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td></td><td>交付公安委員会</td><td colspan="2">都道府県</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事務局
記載欄</td><td>受講資格確認欄</td><td>運転免許証確認欄</td><td>受講料金</td><td>写真</td><td>受付担当者</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

≪お客様各位≫　　個人情報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。

【高校生の方】	学校名	
	保護者名	印

長浜自動車学校　宛

年　　月　　日　　申込受講者氏名　　印