

(様式4)

# フォークリフト運転技能講習 受講申込書 (修了者台帳)

受付年月日	平成 年 月 日	学校長	実施管理者	係	
受付番号	第 号				
<b>(株) 千曲自動車学校 殿</b> 下記のとおり受講いたしたく、受講料を添えて申込致します。 平成 年 月 日				写 真	
(ふりがな)					
氏 名					
生年月日					
本籍・国籍	都道府県名			本人の 確認	
住 所					
連絡先	携帯	TEL ( ) ー		確認者印	
勤務先等	会社名	TEL ( ) ー			
	所在地				
教習希望日	平成 年 月 日				
免 許	大 普	中 型	中型 8t 限定	大 特	<input type="checkbox"/> 限定有り
					<input type="checkbox"/> 限定無し
証 明 欄	1トン未満フォークリフトの運転経験年月		経験機種 (具体的に記入)		
	年 月～ 年 月 ( 年 ヶ月)				
	上記期間適法業務に従事したことを証明します。 平成 年 月 日 事業所名称 代表者氏名 (印)				

※ 下の欄は当校で記入します ※

受講コース	教習料金	教本代金	写真代金	照合印
A コース	入所日 年 月	修了証番号		検定印
B コース				
C コース	終了日 年 月			
D コース				

- (注意)・受講料は、受講申込以後開講初日までに現金にて前納する。  
 ・受講料の金額には、テキスト代、食事代、宿泊費は含んでいません。  
 ・技能講習受講料収納後の申込取消は、当校の規程により受講料の返還は致しません。  
 ただし、受講期日の変更申し入れの場合は、変更前の受講料を引き継ぎます。  
 ・追試験のために補習講習を実施した場合は別途金額を頂きます。  
 ・当社が取得した個人情報「個人情報保護規則」等社内諸規定の定めるところにより、適正な取り扱いに努めます。