

学科の一部免除講習(31時間コース)

受講希望月 令和 年 月

フォークリフト運転技能講習 受講申込書 修了者台帳

※印欄は記入しないこと。

- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
・旧姓等の併記をご希望の方は旧姓等の欄に記入の上、右記にチェック(レ点)してください。

※受付番号
※修了証番号
※修了証 交付年月日

ふりがな 氏名 生年月日 現住所 勤務先 9~17時の連絡先 免許証(写)貼付欄 備考

令和 年 月 日 大阪労働局長登録教習機関(登録第1号) (公社)大阪労働基準連合会長 殿

(注) 道路交通法第84条第3項の大型自動車免許、普通自動車免許又は大型特殊自動車免許所持者。(カタピラを有する自動車のみ運転をすることを免許の条件とするものに限る。)

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。(「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。)

《個人情報について》 この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。

大基連使用欄 <申込方法> 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ テキスト送料