

フォークリフト運転技能講習申込書

[お客様記入欄] ※ 以下の太枠内を、もれなくご記入ください。

該当コース (○印記入)							教習車両 (○印記入) カウンター・リフト	申込FAX番号 0463-54-8555		
A	特A	B	特B	C	D	夜間C				
フリガナ					性別		生年月日 (西暦)			
氏名					男・女		年 月 日			
住所		郵便番号		都・県						
電話番号					年齢		歳			
勤務先					電話番号					
所在地					FAX番号					
					ご担当者名					
学科開始日 年 月 日					実技開始日 年 月 日					
駐車・駐輪場利用		あり・なし		ありの場合該当のものに○をしてください		車・バイク・自転車		受講票送付先		会社・自宅

上記のとおり講習の申し込みをいたします。

申込書と一緒に送付していただくもの(郵送またはFAX)

■受講者全員(自動車免許証をお持ちの方)

- ① 運転免許証のコピー【両面】
- ② 証明写真 2枚 ※ 郵送もしくは当日持参
サイズ 3cm×2.4cm (上半身・無帽・サングラス不可・裏面にお名前をご記入ください)

■D・B・特Bコースの方(自動車免許証をお持ちでない方)

- ① 本人確認書類(お名前・生年月日が表示された下記のいずれか1通)
 - ・運転免許証【両面】(コピー) ・住民票 ・保険証(コピー)
 - ・技能講習修了証(コピー) ・在留カード(コピー) など
- ② 証明写真 2枚 ※ 郵送もしくは当日持参
サイズ 3cm×2.4cm (上半身・無帽・サングラス不可・裏面にお名前をご記入ください)

■A・B・特A・特Bコースの方 上記①、②及び下記Ⅰ～Ⅲが必要になります

- Ⅰ. 特別教育修了証 or 特別教育修了証明
- Ⅱ. 運転業務経験証明(ホームページから取得可能)
- Ⅲ. 1トン未満のフォークリフトの特定自主点検表のコピー

●お振込み先 横浜銀行 平塚支店 (普通預金口座) 6060590 カ)トーリク

ご注意!

受講キャンセルにつきまして、受講初日から1週間前までのお申し出はお受けできますがそれ以降の受講料金はご返金致し兼ねますので予めご了承ください。

[弊社記入欄]

単位：円									実施管理者			資格確認者			受付担当		
受講料	コース	A	特A	B	特B	C	D	夜間C									
	受講料(テキスト代込)	17,280	21,600	19,440	23,760	42,120	48,600	46,332									
	合計(税込)	17,280	21,600	19,440	23,760	42,120	48,600	46,332	支払			振込・現金			会社・個人		
受講番号						修了書番号						修了書発行年月日					