

## フォークリフト特別教育受講申込書

受付年月日	令和 年 月 日			確認印	
日本技能教習所有限会社 殿					
下記の者の受講を委託したく、受講料を添えて申し込みます。					
令和 年 月 日					
事業所 所在地					
事業所 所 名 印					
代表者 氏 名					
電話 番号					
受講希望日 令和 年 月 日					
番号	氏名	生年月日	現住所		
<p>1 記入しきれない場合は、同様様式を別紙で、作成して下さい</p> <p>2 氏名、生年月日、現住所は、修了証の基になりますので、正確に記入して下さい</p> <p>3 写真(3.5×2.5cm)を申込書と同時に1枚提出して下さい。その際、写真の裏面に氏名をご記入ください</p> <p>4 申込書は、受講希望日の5日前までに提出してください</p>					