

# フォークリフトの運転の業務に係る特別教育

受講申込書  
修了証台帳

(12時間コース)

(受付番号 )

フリガナ		※	
氏名		修了証 番号	
生年月日		交付年月日	※令和 年 月 日
昭・平 年 月 日		修了年月日	※令和 年 月 日
		電話 自宅・携帯	- -
フリガナ			
現住所		〒 -	
勤務先	住所	〒 -	
	名称		
		(Tel - - )	
※書換又は再交付		令和 年 月 日	書換・再交付
		令和 年 月 日	

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名

.....印

北海道労働局長登録教習機関

一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

※ 申込者は、太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名を記入のうえ押印すること。