

# フォークリフトペーパードライバー講習 受講申込書

※太線内をご記入ください

申込日	年 月 日	
受講予約日	年 月 日 ( 曜日)	
フリガナ	性別	
氏 名	男 ・ 女	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現 住 所 日中連絡が取れる電話 番号をご記入ください (携帯電話でも可)	(〒 - ) TEL ( - - )	
勤 務 先 住 所	(〒 - )	
申請者が勤務先で ある場合記入	TEL ( - - ) FAX ( - - )	
技能講習修了証	修了証番号	
	交付年月日	年 月 日
	交付機関名	
フォークリフト経験	経験実績	カウンター・リーチ (最大荷重 t 型式: ) 年 カ月
	業種	
ご希望車種の番号を○で囲んでください	講習希望内容の番号を○で囲んでください	
1. カウンターフォーク (バッテリー式)  2. リーチフォーク	1. 基本操作から学びたい 2. 走行・荷役の操作を重点的に練習したい 3. 荷物の積み下ろしを重点的に練習したい 4. その他 ( )	
講習会場までの交通手段を○でかこんでください 車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 公共機関		
【受講予約方法】 ①予約状況をお電話にてご確認ください。 ②申込書・フォークリフト運転技能講習修了証(表裏の貼紙)を受講日の1週間前までに郵送してください。 ③講習代を1週間前までにお振込みください(振込手数料はお客様にてご負担ください) ※受講者名または勤務先名にてお振込みください。 ⇒確認後、受講票を御郵送いたします。 【注意事項】 ・道路交通法に基づき、運転免許の停止中を受けてる期間にご受講できません。 ・一旦納入された受講料は返金致しかねます。ご了承ください。 ・講習当日は、フォークリフト運転技能講習修了証をご持参ください。忘れた場合は受講できません。		

受講料 円を 月 日までにお振込ください。

【振込先】 埼玉縣信用金庫 伊奈支店 普通1156514 ハイドロテック株式会社  
【申込書送付先】 〒349-0134 埼玉県蓮田市駒崎1765-10 ハイドロテック株式会社

資格確認

--