

# テールゲートリフター特別教育受講申込書

写 真  
3.0cm×2.4cm  
(1枚 貼り付け)

1枚は裏面に  
氏名を記入して  
添付して下さい

※ 受験番号  月 日 受講

フリガナ				性別
氏 名 (旧姓等併記希望者)		旧姓等を併記希望の方 ⑩ ( )		男 ・ 女
生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現 住 所		(〒 - TEL ( - - )		
勤務先 [申請者が勤 務先である 場合記入]	住 所	(〒 -		
	名 称	TEL ( - - ) FAX ( - - )		

- 【必要事項】 【確認書類】 ①～②のいずれか  
① 運転免許証 (有効期限内)  
② 住民票 (コピー不可6カ月以内マイナンバー記載のないもの)

\* 旧姓・通称を併記する場合は、下記いずれかの証明書が必要です。  
旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等  
通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書

- 注意 1. コンピューターに登録するため正確に記入すること。  
2. 写真は証明用サイズ (3.0cm×2.4cm) 2枚を添付すること。  
3. 本申込書の※印の欄は記入しないこと。  
4. ご記入いただいた個人情報は、受検申請者への連絡、合格証交付等のために利用いたします。
- (注) 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、修了証が交付できないことがあります。