様式1-3号

＊受講する講習に
チェックをしてください。

□ 併　合　講　習　受講申込書
□ 玉 掛 け 技 能 講 習　受講申込書
□ クレーン運転特別教育 受講申込書

※回　数	講習開始日	※受講番号
第　**４３**　回	**令和８年１２月２日**	

写真
（30×24㎜）
上半身
1枚をここに貼付し他の2枚は申込書に同封してください。

フリガナ	
氏　名	
	旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください。
	併記を希望する □ 旧姓を使用した氏名 □ 通称
生年月日	Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日
現住所	〒　　－
	ＴＥＬ（　　）　　－　　携帯ＴＥＬ
勤務先 ［就労者のみ記入下さい］	〒　　－ 所在地 事業所名
	ＴＥＬ（　　）　　－　　連絡担当者
	ＦＡＸ（　　）　　－
請 求 書	請　求　書：　□希望する　　□希望しない
昼食申込	昼食(弁当)：　□申込する　　□申込しない

ここに本人確認のできる書類（運転免許証<表・裏>など）の写しを貼付して下さい。

1．※欄は記入不要です。
2．当組合にてフォークリフト運転技能講習を修了された方のみ修了証に併記できます。（手数料は無料です。）
　併記希望の場合は、修了証の写しを添付して下さい。（講習修了時には原本を提出下さい。）
3．修了証の氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類（住民票、運転免許証等）の写しを添付して下さい。
4．個人情報につきましては、当組合が責任をもって管理し本講習の目的以外には使用いたしません。

※受 付 印	※書類確認印	※交付年月日	※修了証番号	※備　考
		年　　月　　日		

岡崎鉄工会協同組合