

フォークリフト運転技能講習(1t以上)  
**受講申込書(ポルトガル語)**

〒518-0023 三重県伊賀市野間233 上野自動車学校

Tel. 0595-21-1000

<b>写真</b> 30mm×24mm 正面、無帽 上三分身、無背景 裏面に氏名を記入	受講番号		実施管理者
	受講	開始日	
	修了証	交付 番号	

※太枠内を黒のボールペンでご記入下さい。

受講者	お名前	(ふりがな)	性別	生年月日	年齢
			男・女	昭和 平成 年 月 日	才
	現住所	〒 ー ー 都・道 府・県			
	連絡先	携帯: ー ー	勤務先等	会社名or学校名	
	自宅: ー ー	所在地		〒 ー	

受講コース	受講日数	受講時限数	受講資格について
PAコース	5日	36	初心者(普通免許のない方で、フォークリフトの運転経験のない方)
PBコース	4日	31h40m	普通免許(もしくはそれ以上の免許)をお持ちの方

受付記入欄		担当者	
受付日	/	講習初日	/
講習料金	領収日	領収額	
	/	円	
備考			