

高所作業車運転技能講習 申込書

写真 1枚

郵送の場合は
貼り付けずに添付
縦3cm×横2.5cm
裏に名前を記入

受講希望日(必ず記入ください)	
令和 年 月 日～ 月 日	
ふりがな	
氏名	生年月日 昭・平 年 月 日
現住所	〒 - 携帯電話番号 ()
勤務先 ※お勤めの方のみ記載	住所 〒 -
	名称 TEL () FAX () 担当者 ()

一般社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込みたいします。

記入日 令和 年 月 日

注意事項

- 1.漏れがないように、申込書の各項目に記載をお願いします。
- 2.写真は修了証に使用します。縦3cm×横2.5cmの綺麗なものをご準備ください。
- 3.申込受付は定員になり次第打切ります。お早目の申込をお願いします。
- 4.受講料の払込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。

【福岡銀行井尻支店 普通209671 シャ)フクオカケイエイシャロウドウフクシキョウカイ】

(一社)福岡経営者労働福祉協会
〒815-0032 福岡市南区塩原4-13-10
TEL092(555)5822 Fax092(555)5870

受講資格 写し下段貼付け	① 普通自動車免許、大型自動車免許、大型特赦自動車免許所有者
	② フォークリフト、ショベルローダー、車両系建設機械、不正地運搬車運転技能講習修了者

免許証写し貼り付け欄	※免許証の写しをこちらに貼り付けてください。
------------	------------------------

助成金の受給申請をご希望の事業所は、「助成金申請書 希望」欄に☑を入れてください。

助成金申請書 希望

※受給条件をご確認の上、お申込下さい。
※講習修了後、助成金申請書類をお送りします。