

フォークリフト運転技能講習
受講申込書

写真

半年以内に撮影
縦3.0cm×横2.5cm
上記サイズ以外不可
裏面に氏名記入の上
正面、無帽のこと

修了証番号	※記入不要（セキ入欄）
-------	-------------

(ボライト不可)

ふりがな		性別	生 年 月 日	
氏名		男・女	昭 ・ 平 年 月 日	
現住所	〒 電話 ()			
連絡先	携帯	メールアドレス		
勤務先	所在地	〒		
	名称			
	電話	FAX		
	連絡者名			
受講年月日	年 月 日 ~	受講コース	31時間コース	
所持する 運転免許証	コピーを添付して下さい。 (表面) *裏面に記載のある方は、裏面のコピーを添付して下さい。			

成田航空ビジネス専門学校 事務局行

申込者（本人署名）

注意

1. 申込書により修了証を作成しますので、記載事項は正確にボールペンで記入して下さい。
2. 氏名欄には必ず「ふりがな」を記入して下さい。また、太枠内には記載しないで下さい。
3. 受講に際し、運転免許証も確認をさせていただきますので、講習初日に持参下さい。
4. 講習中は絶対休まないように受講して下さい。遅刻・早退・欠席で講師が認めた場合に限り、不足時間分の補講を受講することができます。
5. 不合格の方は、講師が指定する日に補講を行います。（有料）
6. ご入金後の取消は一切返金しません。但し変更の場合は講習料を引き継ぐものとします。
7. 行政処分中（運転免許停止処分、取消処分）の方は、受講いただけません。
8. 反社会的勢力の関係者は、受講をお断りさせていただきます。なお、講習中、反社会勢力であると判明した場合は即座に受講を中止するものとし、受講料の返金についても一切対応し兼ねます。