

フォークリフト技能講習の受講申込書

4日間 31時間

※日程変更

受講日： 令和2年12月7日（月）～10日（木）

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏 名		男 女	昭和・平成 年 月 日（満 歳）
フリガナ			
現住所	〒 ー	自宅Tel	()
		FAX	()
フリガナ		勤務先Tel	()
勤務先名		FAX	()
勤務先所在地	〒 ー		

職業訓練法人 人吉球磨能力開発センター
〒 868-0012 人吉市相良町1253-1
TEL 0966(22)2475
FAX 0966(22)2656