

フォークリフト技能講習の受講申込書

受講日： 令和3年12月6日（月）・10日（金）

11時間コース（2日間）

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		

※申込後、キャンセルの場合は、受講前にご連絡ください。

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