※ 漏れなく記入し、本紙を所属分会経由にて令和7年7月7日必着で支部あてに

提出。

**第40回 ｢全国フォークリフト運転競技北海道予選会｣**

 **参 加 申 込 書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  | 性別 | 修了証発行教習機関名 № 修了証交付年月日 年 月 日 |
| 1 | 氏 名 | 昭和平成 年 月 日生 |  |
| 2 | 参加者現住所 | 〒電話番号  |
| 3 | 勤務先住所事業所名 | 〒事務担当者名 ℡ |
| 4 | 事 業 主無事故証明（交通事故も含む） | 自 年 月 日 至 年 月 日の 年間、無事故であったことを証します。事業場名代表者名 印 |

上記のとおり参加を申込みます。

令和7年 月 日

所在地 〒

事業所名

代表者名 印

* 教習機関名及び講習区分が明確な技能講習修了証のコピーを添付して下さい。

※ 入賞の際、参加選手の事業場名称は「3」の記載内容をそのまま引用します。

※ 後日、開催当日の案内書を送付しますので、事務担当者名を必ずご記入下さい。

※ 漏れなく記入し、本紙を所属分会経由にて令和7年7月7日必着で支部あてに

提出。

**第40回 ｢全国フォークリフト運転競技北海道予選会｣**

 **参 加 申 込 書【女性の部】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  | 性別 | 修了証発行教習機関名 № 修了証交付年月日 年 月 日 |
| 1 | 氏 名 | 昭和平成 年 月 日生 |  |
| 2 | 参加者現住所 | 〒電話番号  |
| 3 | 勤務先住所事業所名 | 〒事務担当者名 ℡ |
| 4 | 事 業 主無事故証明（交通事故も含む） | 自 年 月 日 至 年 月 日の 年間、無事故であったことを証します。事業場名代表者名 印 |

上記のとおり参加を申込みます。

令和7年 月 日

所在地 〒

事業所名

代表者名 印

* 教習機関名及び講習区分が明確な技能講習修了証のコピーを添付して下さい。

※ 入賞の際、参加選手の事業場名称は「3」の記載内容をそのまま引用します。

※ 後日、開催当日の案内書を送付しますので、事務担当者名を必ずご記入下さい。