※ 漏れなく記入し、本紙を所属分会経由にて令和８年７月 10 日必着で支部あてに提出。

第 41 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
1	氏　　名	昭和 平成　年　月　日生		No. 修了証交付年月日 年　月　日
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　TEL		
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８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。