

富久山産業機械講習所長 殿

## フォークリフト運転技能講習受講申込書

|   |                         |                          |
|---|-------------------------|--------------------------|
| 受講者<br>(ふりがな)<br>氏 名  |                         | 生 年 月 日<br>昭・平<br>年 月 日生 |
| 住 所   | (〒 - ) TEL              |                          |
| 勤 務 先   |                         |                          |
| 勤 務 先 住 所   |                         |                          |
| 1. (11時間コース)<br>イ 大型特殊自動車免許(条件付きを除く)を有する方。<br>ロ 大型特殊(限定付き)、大型、中型、準中型、普通自動車免許を有する方でフォークリフト運転特別教育<br>修了後、その運転の業務に3ヶ月以上従事した経験を有する方。(事業所の証明が必要です)<br>免許証・修了証確認: 確認者 印 |                         |                          |
| 2. (15時間コース)<br>フォークリフト運転特別教育終了後、その運転の業務に6ヶ月以上従事した経験を有する方。<br>(事業所の証明が必要です)<br>修了証確認: 確認者 印   |                         |                          |
| 3. (31時間コース) 大型特殊(限定付き)、大型、中型、準中型、普通自動車免許を有する方<br>免許証 : 確認者 印   |                         |                          |
| 4. (35時間コース) 上記 1. 2. 3. に該当しない方  |                         |                          |
| 事 業 所 証 明 欄   |                         |                          |
| 使用車種  | 最大荷重 ( )トン メーカー・型式等( )  |                          |
| 運転従事期間  | 年 月 日 ~ 年 月 日 (通算 年 ヶ月) |                          |
| 上記の通り、フォークリフトの運転業務に従事したことに相違ありません。<br>令和 年 月 日<br>住 所<br>名 称<br>代 表 者 名 印   |                         |                          |
| 受講希望年月日   | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日     |                          |
| 受 講 コース   | 11・15・31・35 時間コース       |                          |
| 備 考   | 当講習所で受講された講習科目をご記入下さい。  | 管理者<br>確認印               |
|   |                         | 受 付<br>担当者               |

- 注 1 一部免除で申請する場合は、資格証の原本を呈示していただき、その写しを申込書に添付して下さい。  
2 科目免除に、虚偽の申請が認められた場合、修了証の交付が出来ない事があります。また交付後であっても返納していただく場合があります。ご注意ください。  
3 当社はおお客様の個人情報を下記の目的で利用させていただきます。ご同意いただけない場合は窓口にお申し付け下さい。  
「受講申込書の内容・受講資格等の確認、講習案内の送付、受講料の支払い方法・入金状況の確認、お客様からのお問合せや資料請求」