

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 |            |
|   |                         |            | 昭・平     | 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」

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   | さん ぎょう た ろう   |                  | 生年月日                         |   |
|   | 産 業 太 郎   |                  | 昭 <sup>平</sup><br>60年 1月 1日生 |   |
| 住 所   | (〒963 - 8061) TEL 090-3125-1862<br>福島県郡山市富久山町福原字水穴1 |                  |                              |   |
| 勤 務 先   | 株式会社 富久山自動車教習所 富久山産業機械講習所                           |                  |                              |   |
| 勤 務 先 住 所   | 福島県郡山市西田町鬼生田字前田236-1                                |                  |                              |   |
| 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) |   |                  |                              |   |
| ※『確認者』は当管理者が押印になるので、<br>押印はしないでください！！   |   | 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)   |   |                  |                              |   |
| 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  |   |                  |                              |   |
| 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  |   |                  |                              |   |
| ※事業所証明欄は該当者のみのご記入になります  |   |                  |                              |   |
| 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  |   |                  |                              |   |
| 住 所<br>名 称<br>代 表 者 名   | ※受講年月日をご記入ください                                      |                  |                              | 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」

## 受講者の皆様へ

1. 受講初日は朝7：30までに産業機械講習所受付までおいでください。
2. 服装・携行品
  - ・ 受講申込書
    - ※FAXして頂きました申込書原本は、当日持参お願いいたします。
  - ・ 実務経験申立書（作業主任者講習を受講される方）
    - ※申込書と実務経験申立書の両方に事業者様の証明の記載をお願いします。
  - ・ 運転免許証、（運転免許をお持ちでない方は公共機関が発行し、住所、氏名の記載があるもので顔写真のあるもの）
  - ・ 各講習修了証、合格証書（免除教科に該当する資格、及び当講習所にて発行した修了証）
  - ・ 筆記用具（えんぴつ、消しゴム、マーカーペン）
  - ・ 実技科目がある方は作業できる服装：長袖、長ズボン、軍手、作業靴
    - ※天候により、雨具、防寒具等
    - ※ヘルメット等貸し出し可能ですが、ご自分の物をお持ちの方は持参してください。
  - ・ 玉掛け講習を受講する方は計算機、革手袋
  - ・ 伐木等の業務に係る特別教育、刈払機取扱作業安全衛生教育を受講される方は、保護メガネ（ゴーグル）をご用意ください。
  - ・ 修了証の受け取り認印（シャチハタ可）
3. その他不明な点については、ご相談ください。

富久山産業機械講習所

住所：郡山市西田町鬼生田字前田236-1

TEL：024-971-3688, 090-3125-1862

FAX：024-954-3698