

フォークリフト運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○をして下さい。

| | | | | |
|---|---|----------------------------------|--|---|
| 受付年月日 | 令和 年 月 日 | ※第1コース 学科10/4 実技10/12 | | 第1コース |
| 受付番号 | 第 号 | ※第2コース 学科10/4 実技10/5・10/11・10/12 | | 第2コース |
| (一社) 中部労働技能教習センター所長 殿 | | | | |
| 次のとおり受講申込みいたします。 | | | | |
| 申込み日 令和 年 月 日 | | | | |
| ふりがな | | | | 上三分身写真1枚 縦3cm×横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載 |
| 氏名 | (旧姓・通称名) | | | |
| ※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です) | | | | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 現住所 | 〒 () | | 都・道 府・県 | 市・区 郡 |
| | 電話 | 携帯電話 | FAX | |
| 勤務先 | 会社名 | | | |
| | 〒 () | | 都・道 府・県 | 市・区 郡 |
| 所在地 | | 電話 | FAX | |
| 資格等の有無 | 所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。 所持されていない方は「無」の欄に☑を記入して下さい。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車免許 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型又は普通自動車免許を所持し、かつ、フォークリフト運転特別教育修了者 | | 裏面に自動車運転免許証・特別教育修了証写しの貼付けおよび運転業務経験(3ヶ月以上)証明(事業主証明)を受けて下さい。 | |
| <input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型・普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定) | | <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 受講日 | 学科 | 令和6年10月4日 | 実技 | 1コース <input type="checkbox"/> 令和6年10月12日 |
| | | | | 2コース <input type="checkbox"/> 令和6年10月5日・11日・12日 |
| 受講会場 | 学科：富士見町商工会館2階大会議室 実技：富士見町商工会駐車場 | | 入校通知送付先 (どちらかに○で囲ってください) | 勤務先・現住所 |

* 下の欄は当所で記入します。

| | | |
|-----|-------|----|
| 入所日 | 修了証番号 | |
| 修了日 | | |
| 受講料 | 教材費 | 記事 |
| | | |

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

自動車運転免許証（写し） 貼付欄

裏面に表面の変更事項が記載されている場合は、裏面の写しも貼り付けて下さい。

第1コース受講者で、下記の受講資格に該当される方

大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定)を所持し、フォークリフト運転の業務特別教育修了者で運転業務経験が3ヶ月以上ある方は、自動車運転免許証(写)の貼付の他に特別教育修了証(写)の貼付及び下記の運転業務経験証明(事業主証明)を受けて下さい。

フォークリフト運転の業務
特別教育修了証（写） 貼付欄

*取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証(写)を添付してください。
(修了証がない場合は、事業者による特別教育実施記録又は
実施証明書等の写しをA4版でコピーし提出して下さい)

運 転 業 務 経 験 証 明 書

受講者氏名

上記の者は、大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は、大型特殊自動車免許（カタピラ限定）を有し、フォークリフトの運転業務特別教育を____年____月に修了し、かつ最大荷重1ト未満の運転業務に____年____月～____年____月の3ヶ月以上従事した経験を有することを証明する。

令和 年 月 日

社印

事業所名

事業者・職・氏名

印