資格確認印	

※受付番号　　号

フォークリフト運転技能講習受講申込書

申込日	令和　　年　　月　　日	講習期間　令和　　年　　月　　日実施分	
ふりがな		性別	写真貼付欄 縦　3.0cm 横　2.4cm ※無帽、無背景のもの
氏名	㊞ シャチハタ不可	男・女	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）		
現住所	〒　　－ 県　　市・郡 固定電話　　－　　－ 携帯電話　　－　　－		
勤務先 住所及び名称	〒　　－ 県　　市・郡 勤務先 TEL　　－　　－ FAX　　－　　－		
所持する運転免許 □あり　□なし	□普通車以上　□大型特殊　□大型特殊（カタピラ限定付き） ※上記の運転免許以外は、□にチェックは必要ありません。		

お　申　し　込　み　コ　ー　ス

□Ａコース（11時間） **右記のいずれかの方**	□ 大型特殊自動車免許あり（カタピラ限定を除く） □ 大型、中型、準中型、普通又は大型特殊免許(カタピラ限定）を有し、特別教育を修了後三ヶ月以上フォークリフト（１ｔ未満）の業務経験あり
□Ｂコース（15時間）	特別教育修了後、六ヶ月以上フォークリフト（１ｔ未満）の業務経験あり
□Ｃコース（31時間）	大型、中型、準中型、普通又は大型特殊免許（カタピラ限定）あり
□Ｄコース（35時間）	普通免許なし

※受講されるコースの□にチエックして下さい。

運転免許証コピー添付	フォークリフト運転従事証明
貼り付け欄	氏名　　はフォークリフト（最大荷重１トン未満）の運転の業務に、 年　月より　月以上従事したことを証明します。 令和　年　月　日 住　所 会社名　　印
※運転免許証をお持ちの方は貼り付け欄に添付して下さい。	※フォークリフト運転業務経験の必要なコースの方は、運転従事証明が必要です。

※　運転業務経験が必要なコースをお申し込みの方は、上記「フォークリフト運転従事証明のほかに別途フォークリフト特別教育修了証のコピーを受講申込書と一緒に提出して下さい。尚、講習開始日に運転免許証及び修了証等の原本確認をいたしますので、必ずご持参下さい。

※　２名以上のお申し込みには、この用紙をコピーしてお使い下さい。

※　受講申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関すること以外には使用しません。