

受付番号	
------	--

受講申込書

(技能講習実施記録兼用)

申請書

令和 年 月 日

フリガナ 氏名				生年月日	昭和 平成	年 月 日	証明写真 申請前 6 ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。 (裏面に氏名を記入) 24 mm × 30 mm	
フリガナ 旧姓	(旧姓併記希望の場合記入)	性別	男 女	電話番号				
現住所 (修了証に記載されます)		〒 □□□□ - □□□□		携帯電話				
勤務先 又は 学校				TEL				
勤務先 所在地	〒 □□□□ - □□□□			FAX			職種	

ご希望の受講コース・お支払方法に○印をつけて、仮予約日を記入してください。

受講コース		仮予約日 (電話で予約をして下さい)				お支払方法	
2日間コース	4日間コース	/	/	/	/	現金でお支払い	銀行振込

保有資格 (受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の口に✓印を付け、その全面コピーをこの用紙の裏面にのり付けして下さい。)

- 大型特殊自動車免許 (限定なし)
- 大型・中型・普通自動車免許・大型特殊自動車免許 (カタピラ限定)
- 特別教育修了証 (フォークリフト運転 1 t 未満) …下の事業主証明欄も記入して下さい。
(注意) 道路交通法に基づき、免許の停止 (免停) を受けている期間中は受講できません。

事業主証明…この証明は特別教育を受けた後、1トン未満のフォークリフトの運転経験を有する者に限ります。

(1トン以上の経験は法違反の為ありません。)

尚、運転経験のあるフォークリフト (1 t 未満) の特定自主検査・検査記録表 (実施済分) のコピーを添付して下さい。

上記の者は当社に於いてフォークリフトの運転の業務により次のとおり従事したことを証明します。

従事した期間 自 年 月 日
至 年 月 日 (年 月間)

事業場名

代表者職氏名

印

(※以下の欄は記入しないでください)

受付日	本人確認	本人確認印	予約確認印	入金日	金額	振込	入金確認印
/	免許証 ()			/		現金	

氏名	
----	--

走行装置	荷の運搬 荷役	力学	関係法令	学科合計
走行操作	荷の運搬 荷役の操作	実技合計	総合判定	
			合格	不合格

修了試験確認	
学科担当者	実技担当者

修了年月日	
修了証番号	

修了証 交付担当者

修了証 受領印

運転免許証の写し（表・裏）貼付欄	
表	裏

特別教育修了証の写し貼付欄

【個人情報について】お客様の個人情報は、必要な処理及び当校からのご案内以外には使用致しません。