

※受講希望日	月 日	月 日
	5日コース (35H)	4日コース (31H)
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

入金方法		取扱者
<input type="radio"/> 振込	月 日	
<input type="radio"/> 前納	月 日	

修了証番号		
第	—	号
交付年月日		
西暦	年 月 日	

フォークリフト運転技能講習

受講申込書
受講者台帳

ふりがな		写真貼付欄 3×2.4cm
氏名		
旧姓又は通称の併記	※希望しない 希望する	
旧姓・通称の名称		
生年月日	昭和・平成 (西暦) 年 月 日生	才

ふりがな	
現住所	都道府県 アパート等の名称
連絡先	TEL() - 携帯() -

勤務先	所在地	事業場名	TEL() -
-----	-----	------	----------

講習の一部免除に関する資格	自動車免許所有者 裏面へ写し添付	※免許の種類	大型 中型 準中型 普通	交付年月日	
		免許番号		有効期限	
				発行者	

使用したフォークリフト	メーカー名() 機種() 車台番号()
フォークリフトの運転経験	特別教育業務許可年月日 年 月 日 運転経験の期間 自平成 年 月 日 至平成 年 月 日 (年 月間)

受講資格証明	上記の記載事項について相違なきことを証明します。	
	事業場名(部署名)	代表者名

講習の一部免除科目	B フォークリフトの走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識(学科講習4時間)
-----------	--

修了試験成績	学 科		実 技	
	走行	点	走行	点
	荷役	点	荷役	点
	力学	点	合計	点
	法令	点	学科施行日	西暦 年 月 日
合計	点	実技施行日	西暦 年 月 日	

再交付・書替	西暦 年 月 日	修了
	西暦 年 月 日	認定者

事務局記載欄	受講資格確認	受領印
--------	--------	-----

(注) 1.ペンまたはボールペンでわかりやすく記入すること。 2.太枠内は記入しないこと。 3.※印がある欄は該当事項を○で囲む。 4.併記希望された方は、住民票等の提出が必要	西暦 年 月 日 申請者氏名 (本人)	印
---	---------------------------	---

*当社では、記入していただいた氏名・生年月日等はこのフォークリフト技能講習の事業以外では一切使用いたしません。

受講申込書裏面

※5日コースの方は、健康保険被保険者証またはパスポートのコピーを貼付願います。

免許証の写しをここへ添付して下さい。

免許証写し貼付欄(表)

[註] 氏名又は住所を変更され、免許証の裏に記載がある方はその写しが必要です。下の欄へ添付して下さい。

表

免許証写し貼付欄(裏)

裏

※外国人の方は、「在留カード」の写しを貼付願います。

フォークリフト講習受講時重要説明事項

1. 技能講習受講料収納後の申込取消しについては、受講料は返還いたしません(受講の7日前までの取消しを除く)受講途中の受講取りやめについても受講料は、返還いたしません。
2. 受講日の変更申し入れのあった場合は、変更前の受講料を引き継ぐものとするが、受講当日の午前8時までに欠席等の連絡がない場合の受講日の変更は、変更手数料として別途3,300円(税込み)をお支払い頂きます。
3. 学科試験不合格者は、実技試験の前までに補習を受けて頂きます。補習受講料11,000円/回(税込み)をお支払頂きます。
4. 実技試験不合格者は、あらためて1日~2日の補習を受けて頂きます。(試験結果により日数は、決まります。)補習受講料は、5,500円/回(税込み)をお支払頂きます。
5. 実技時のグループ分けは、当教習所の指示に従って頂きます。
6. 学科講習の合格の有効期限は、学科講習月を含めて3ヶ月です。
7. 実技試験不合格時の補習講習について、翌月できない場合があります。

上記重要説明事項について確認し、了承いたしました。

年 月 日

氏名

印