

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

修了証番号

開講番号

受講番号

〈太枠内のみ黒ボールペンで記入 注:修正液等での訂正は不可〉

受講コース (○で囲む→)	11H	15H	31H	35H	受講日	開始日	平成	年	月	日	
						修了日	平成	年	月	日	
受講者	フリガナ					性別・年齢	男・女	満年齢	歳		
	氏名					生年月日	昭・平	年	月	日	
	住所	〒	-			連絡先者	電話	-	-		
						FAX	-	-			
勤務先	フリガナ					連絡先	電話	-	-		
	会社名						FAX	-	-		
	所在地	〒	-			受講票送り先	会社・個人				

下記の書類は受講当日に必要です。

下記の書類はお申込時に必要です。  
— この位置に貼付できないものは添えてください —

本人確認書類 下記●のいずれか一つ

科目免除要件 下記のいずれか一つを貼付

- 自動車運転免許証(有効期限内)
- パスポート(有効期限内)
- 住民票原本(6ヶ月以内)  
※マイナンバー記載のないもの
- 技能講習修了証
- 運転士免許

11H ①大型特殊自動車免許(カタピラ限定無し)保有者  
②普通自動車免許以上の免許保有者で、フォークリフト特別教育修了後、3ヶ月以上の小型フォークリフトの運転経験を有する方

15H ●小型フォークリフト特別教育修了後、3ヶ月以上の小型フォークリフトの運転経験を有する方

31H ●普通自動車免許以上の免許保有者

35H 上記以外の方

貼付位置

別紙添付

- 外国籍の方は  
在留カード(有効期限内)とパスポート(有効期限内)

11Hコース②、15Hコースの方はご記入・押印してください。

※事業主経験証明欄	特別教育修了日	S・H	年	月	日	修了	(貼付修了証又は別添実施証明書の通り)					
	業務経験期間	S・H	年	月	日	～	年	月	日	(	年	ヶ月)
	業務経験時使用機種						メーカー名					
	※「特定自主検査記録表」のコピーを添付 自社所有機械でない場合は借用契約書、請求書の写し等、上記期間占有している証明書類も添付					最大荷重	トン					
						機種名						
					機体番号							

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

住所:

事業所:  
名称

事業者職:  
氏名

役職  
印

上記の通り受講申込み致します。記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。

平成 年 月 日

株式会社人財学園 所長 殿

受講料等 (税込)	コース	11H	15H	31H	35H
	項目				
	受講料	16,900	20,100	39,900	42,900
	テキスト代	1,100			
	合計	18,000	21,200	41,000	44,000
領収証宛名 (現金支払いの方)		会社	個人	会社一括	
修了証の統合		有 (旧修了証は回収)			

〈お客様各位〉 当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。  
 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。 ②受講料等入金確認後、講習案内の送付、アンケートの実施 ③お客様ご本人からの資料確認、お問合せに 대응するため。  
 ※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。

紹介者	(会社名)	(氏名)
-----	-------	------

当社処理欄	実施管理者	原本確認	資格確認	受付担当