

# 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 ⑤：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	令和	年	月	日	
						修了日	令和	年	月	日	
受講者	フリガナ					年齢	満年齢 歳				
	氏名					生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	住所	(〒 — )				連絡先	携帯	-	-		
勤務先	フリガナ					連絡先	FAX	-	-		
	会社名						電話	-	-		
	所在地	(〒 — )				受講票送り先	FAX	-	-		
							会社 ・ 個人				

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		科目免除要件	
下記●のいずれか一つを貼付		下記いずれか一つを貼付	
貼付位置	●自動車運転免許証(有効期限内) ●マイナンバー記載のない住民票原本(6ヶ月以内) ●技能講習修了証 ●労働局交付免許  ●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	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

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・R	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・R	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」の北 <sup>⑤</sup> -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。						株式会社人財学園 所長 殿	
住所： 令和 年 月 日						上記の通り受講申込み致します。	
事業所： 名称						受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。 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。また、遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。	
事業者職： 氏名						<お客様各位> 当社は、個人情報をお客さまの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、お問合せに答えるため。 ※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。 (191001)	

当社処理欄	受講料等(税込)	コース	11H	15H	31H	35H	実施管理者印	確認者印	受付者印
		項目							
	受講料等合計	19,500	22,500	43,000	45,000				
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)							