


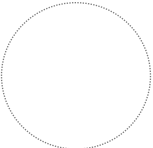
フォークリフト運転技能講習受講申込書

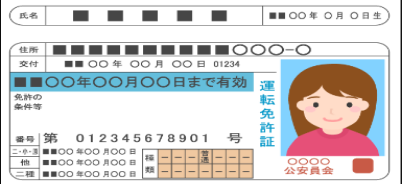
＜太枠内のみ黒ボールペンで記入してください。誤記入は二重線(＝)で訂正の上、訂正印を押印ください。(修正液等は厳禁です)＞

				受講番号		修了証番号		
受講コース (○で囲む→)	11H	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							
	氏名	★						
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	携帯電話	—	—
	住所	(〒 —)				電話番号	—	—
勤務先	フリガナ							
	会社名							
	所在地	(〒 —)				FAX	—	—
						担当者名		
						電話番号	—	—
						FAX	—	—

★旧姓または通称の併記をご希望の方は記入して下さい

11Hコースを業務経験で申し込みされる方のみ、下記の事業主経験証明欄を記入・押印してください。

事業主 経験等	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				機種・型式				
	最大荷重	トン			機体番号				
事業主 経験証明欄	※「特定自主検査記録表」の㊦-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してください 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。								
	証明年月日 令和 年 月 日					会社印	役職印		
	所在地： _____								
	事業所名称： _____								
事業者 職・氏名： _____					※シャチハタ不可				

本人確認書類	下記●のいずれか一つを貼付	科目免除要件	下記該当する写しを貼付
貼付位置	<ul style="list-style-type: none"> ●自動車運転免許証の写し(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) ●外国籍の方は、在留カードの写し(有効期限内) ★旧姓の併記をご希望の方は「戸籍謄本」または「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい 通称の併記をご希望の方は「住民票」の原本を提出して下さい	11H	<ul style="list-style-type: none"> ●大型特殊自動車免許(カタピラ限定無し)保有者 ●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
		<受講料等合計> 19,500	<ul style="list-style-type: none"> ●普通自動車免許以上の免許保有者
	※ぼやけているものなど不鮮明なもの不可	<受講料等合計> 43,000	<ul style="list-style-type: none"> ●科目免除のない方
		<受講料等合計> 45,000	

株式会社人財学園 所長 殿

上記の通り受講申込み致します。

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。当社は、個人情報保護の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

実施管理者印	確認者印