

フォークリフト運転技能講習受講申込書 兼(原簿)

様式第7・3号

・誤記入は二重線で訂正の上、訂正印を押印してください。

写真
タテ30^{ミリ} ヨコ24^{ミリ}
当センターで撮影致します
裏面に氏名を記入して貼付け

★受講者記載欄(太枠内を、黒のボールペンにて丁寧に記入して下さい)		確認欄	修了日(当社記入)
(フリガナ)		✓の上提出願します	西
氏名			令和 年 月 日
★旧姓または通称を希望する方は、別紙併記申請書が必要です。			
生年月日	昭和 年 月 日(満 才) 平成		修了証No
電話	☎ () - () - () 携帯 . .		受講No
住所	〒 -		

★お申込者が受講者本人と異なる場合(会社からの派遣など)は、下記欄にもご記入ください。

勤務先	名称	TEL () - ()	FAX () - ()
	住所	〒 -	部署 部署 ご担当者名

★所持資格のない方はAコース、資格のある方は所持資格にチェック☑を付して下さい。

受講コース (所持免許等)	Aコース (35H・5日間)	Bコース (31H・4日間)	Cコース (14H・2日間)		
	<input type="checkbox"/> 普通免許なし (免除なし)	<input type="checkbox"/> 普通免許	<input type="checkbox"/> 大型特殊免許 <input type="checkbox"/> 小フォーク・3月経験有 (無限定)		
講習日程	初日	2日目	3日目	4日目	5日目
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()

必要書類の提出(運転免許証の原本とコピー・住民票等)

受講コース	受講資格	必要書類	注意事項
Aコース (35H・5日間)	自動車運転免許のない方、 フォークリフト運転の経験がない方。	氏名・生年月日・住所の確認ができる公的書類 (マイナンバーカード又は本籍無住民票)	当へ証明 日ご民書 持票類 参はの 願原本 い本と すみ 。こピ を!
Bコース (31H・4日間)	普通・準中型・中型限定・中型・大型・大型特殊(カビラ限定) 免許を有しフォークリフトの運転経験がない方。	左記免許証の原本とコピー	
Cコース (14H・2日間)	大型特殊免許(カビラ限定の方は除く)取得者 普通・準中型・中型限定・中型・大型・大型特殊(限定付) 免許を有し、小型フォークリフト運転特別教育修了後 3ヶ月以上のフォークリフトの運転経験が有る方。	左記免許証の原本とコピー 左記免許証の原本とコピー 特別教育修了証の原本とコピー (修了証明書の場合は実施講師の修了証コピーも必要)	

上記Cコースの特別教育修了後運転経験有の場合のみ、下記業務経験・事業者証明の記入捺印が必要です。

業務経験等	特別教育修了日	昭和・平成・令和 年 月 日 修了(詳細は修了証or別途実施証明証による)		
	小型フォークリフト運転業務経験	昭和・平成・令和 年 月 日～ 年 月 日(年 月)		
	業務で主に使用したフォークリフト	メーカー	機種名	本機の特定自主検査 記録表を添付すること 事業者・レンタル
		最大荷重	車体番号	
所有者				

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。

令和 年 月 日 右記項目内容に異議ありません。

住所・事業所・名称・代表者・氏名

印

以上の通り受講申し込みいたします。

- ・記載事項に虚偽等がある場合、受講後といえども、法律に基づく処罰(修了証が無効)等があっても異議申し立ては致しません、又講習開始後の遅刻、早退、欠席は法令により無効な講習となりますのでご注意ください。なお納付された受講料は原則返金いたしません。
- ・当社は個人情報をお以下の目的で利用させていただきます。
①受講申書の内容確認受講資格確認
②受講料入金確認、事前案内の送付、アンケートの実施
③お客様からの資料請求、お問合せに答えるため
※当センターのプライバシーポリシーはホームページに掲載しています。

登録番号 T6180001107688 消費税10%対応(内税)

★当センター事務記入欄		FAX 0568-39-6704		東海安全教習センター(株) 所長殿					
回別	受付日	係員	入力済	講習料金・円	入金	領収書	入金確認	資格確認	実施管理者
第 回	令和 年 月 日			A: 35,000 B: 30,000 C: 24,000	現金 振込 /	会社 or 個人	額		