

# フォークリフト運転技能講習受講申込書 兼(原簿)

様式第8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<br>タテ30 <sup>mm</sup> 、ヨコ24 <sup>mm</sup><br>当センターで<br>撮影致します<br>裏面に氏名を記<br>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<br>いたします | 西<br>令和 年 月 日 |
| 氏名                                |                             |                 | 修了証No         |
| 生年月日                              | 昭和 年 月 日(満 才)               |                 | 受講No          |
| 電話                                | ☎ ( ) - FAX ( ) -<br>携帯 . . |                 |               |
| 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 ( ) -<br>FAX ( ) - |
|     | 住所 | 〒 -                    |
|     |    | 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   | Aコース<br>(35H・5日間)                         | Bコース<br>(31H・4日間)             | Cコース<br>(14H・2日間)   |
| (所持免許等) | <input type="checkbox"/> 普通免許なし<br>(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<br>(無限定) |
| 講習日程    | 初日<br>月 日 ( )                             | 2日目<br>月 日 ( )                | 3日目<br>月 日 ( )  |
|         | 4日目<br>月 日 ( )                            | 5日目<br>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<br>(35H・5日間) | 自動車運転免許のない方、<br>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<br>書類(マイナンバーカード又は本籍無住民票)                               | まみび証<br>ずし明<br>をへ書<br>当日住<br>日民類<br>ご持の<br>持原本<br>参本と<br>願本の<br>コい |
| Bコース<br>(31H・4日間) | 普通・準中型・中型限定・中型・大型・大型特殊(カタビラ限定)<br>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<br>(14H・2日間) | 大型特殊免許(カタビラ限定の方は除く)取得者<br>普通・準中型・中型限定・中型・大型・大型特殊(限定付)<br>免許を有し、小型フォークリフト運転特別教育修了後<br>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<br>特別教育修了証の原本とコピー<br><small>(修了証明書の場合は実施講師の修了証コピーも必要)</small> |  |


上記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<br>経験<br>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 |                         |
|               | 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<br>記録表を添付すること |
|               |                  | 最大荷重                         | 車体番号                 |                         |
|               | 所有者              |                              | 事業者・レンタル             |                         |

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



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。

|             |          |                  |     |                                     |                   |                  |      |      |       |
|-------------|----------|------------------|-----|-------------------------------------|-------------------|------------------|------|------|-------|
| ★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<br>B: 29,000<br>C: 24,000 | 現金<br>振込<br>/     | 会社<br>or<br>個人 領 |      |      |       |