

(様式第2号)

(第 回)

受付No. _____

フォークリフト運転技能講習受講申込書

太枠内のみを、黒のボールペン、又はペンにてもれなく記入してください。

- ・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。)
- ・消せるボールペン、又はペンは使用しないでください。

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|---------------------|-----|--|--|---------|-----|----|----|
| 受講希望日 | | H 年 月 日から | | | | 確認 | 受講料 | ¥ | |
| ※受講希望コースに○をつけてください。 | | | | | | | 領収証 | 会社 | 個人 |
| 35H | 31H | 15H | 11H | | | 入金区分 | 振込 | 現金 | |
| フリガナ | | | | | | 入金日 | / | | |
| 氏名 | | | | | | ◆本人確認書類 | | | |
| 生年月日 | | 昭和 年 月 日 (満 才) | | | | 住民票 | | | |
| 本籍地 | | () ※都道府県名、外国籍の方は国名 | | | | 自動車免許証 | | | |
| 現住所 | | 〒 都・道 府・県 市・区 郡 | | | | 当社交付修了証 | | | |
| 連絡先 (勤務先等) | | 連絡先名称 (会社名等) 〒 住所 | | | | 在留カード | | | |
| | | TEL - - FAX - - | | | | 技能講習修了証 | | | |
| 申込日: 平成 年 月 日 | | 株式会社 日立建機教習センター 殿 | | | | | | | |

| 受講条件 | |
|------|--|
| 35H | ・標準コース。 |
| 31H | ・自動車運転免許証(大型特殊(カタビラ限定付き)、大型、中型、普通)をお持ちの方。 |
| 15H | ・自動車運転免許なしで、特別教育(*1)を修了後、1トン未満のフォークリフトの運転業務(*2)に6ヶ月以上従事した経験のある方。 |
| 11H | ・大型特殊自動車運転免許証(カタビラ限定なし)をお持ちの方。 ・自動車運転免許証(大型特殊(カタビラ限定付き)、大型、中型、普通)を有する方で、特別教育(*1)を修了後、1トン未満のフォークリフトの運転業務(*2)に3ヶ月以上従事した経験のある方。 |
| 備考 | (*1)フォークリフトの運転業務にかかる特別教育。 (*2)運転業務経験については、一部免除申請で事業者証明が必要となります。また、運転されていたフォークリフト(最大荷重1t未満)の特定自主検査記録表の写しを添付してください。 ◆31H、15H、11Hコースをご希望の方は、一部免除申請書の記入が必須となります。 |

※申込にあたって「虚偽の申請」は違法行為であり、修了証が無効となります。

初日にお持ちいただくもの

- ・本人確認のため、氏名、生年月日、本籍地の記載がある公的書面(住民票等)の原本。コピーは不可です。
*IC化された自動車免許証の場合は、本籍地の記載がある住民票等の書面が必要になります。
- ・この申込書の原本。一部免除申請書(裏)に記入した全ての資格証の原本。
- ・受講する教習所発行の技能講習修了証全て。
*統合修了証を発行しますので、回収させていただきます。
- ・印鑑(申込書の訂正などで必要な場合があります) ・写真(タテ30ミリ×ヨコ24ミリを1枚)

| | | |
|--------|------|------|
| 実施管理者印 | 確認者印 | 受付者印 |
| | | |

講習科目の一部免除申請書

フォークリフト運転技能講習

申込書(表)の受講条件を参照の上、受講希望コースに必要な資格等を全て記入してください。

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--|
| ※受講希望コースに○をつけてください。 | | ・自動車免許の種類は該当するもの全てに○をつけてください。 | |
| 31H | 15H | 11H | ・③、④は事業者が記入してください。その際に訂正がある場合は、事業者の訂正印が必要です。 |
| 下記の免許等がありますので、講習科目の一部免除を申請します。 受講者氏名 株式会社 日立建機教習センタ 殿 | | | |
| ① | 自動車運転免許 | 交付日 | H 年 月 日 最新の更新日を記入してください。 |
| | 免 許 証 | 免 許 証 番 号 | 第 号 |
| | 種 類 | 大型・中型・普通・大型特殊(カタピラ限定)・大型特殊(限定なし) | |
| ② | 特別教育修了又は記録 | フォークリフト特別教育修了証 | 修了日 S・H 年 月 日 |
| | | 修了証番号 | 第 号 |
| | | 交付機関名等 | |
| | 特別教育記録 | | 修了証のある方は不要。修了証の交付がなかった方は記録の写しを添付してください。 |
| ③ | 運転業務経験期間(特別教育修了後) | S・H 年 月 日 ~ S・H 年 月 日 (年 月) | |
| | | 主に運転したフォークリフト | メーカー名 |
| | | | 製造番号 |
| | | | 型式 |
| | | | 最大積載荷重 |
| ④ | 特定自主検査記録表の使用者名と事業名の相違理由(リース等)【同一の場合は記入不要】 () | | |
| 受講申込日をもって、上記の記載事項に相違ないことを証明します。 所在地 〒(-) 事業者(会社名) 代表者名 連絡先 TEL - - FAX - - | | | |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 代表者の印 </div> | | | |

(注意)

- ・一部免除申請に必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認できない場合は、標準コースでの受講となります。
- ・記入においてご不明な点は、受講予定の教習所までお問い合わせください。
- ・15H、11Hコース希望で経験証明が必要な方は、事前に申込書等を教習所へFAXしてください。内容を確認いたします。