

# フォークリフト 運転技能講習受講申込書

HP 様式第1号-F  
三陸技能講習センター 0192-55-3990

○印をしてください

受講日に記入

領収証	個人・会社
-----	-------

本人 確認	運転免許証
	その他 ( )

本籍 確認 印	住民票
	運転免許(本籍記載)
	船舶免許
	危険物免許
その他	

三陸技能講習センター長 殿

※太枠内はすべて記入してください。

平成 年 月 日 申込み	
ふりがな	年齢 性別
氏名	男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 本籍地 都道府県
住所	〒 - - 携帯番号 - -
勤務先	自宅 会社名 住所 電話番号 - - FAX番号 - -
月 日 開始のコース	管理者 印 受付者 印

本籍証明に住民票(原本)を初回のみご提出下さい

受講を希望するコースに○印をつけて下さい

コース	申込みコース	裏面 記入	受講条件
F-35		裏面を記入されない方	標準コース(経験の無い方)
F-31		裏面の①を記入	普通自動車以上を運転できる免許証をお持ちの方。
F-15		裏面の②, ③を記入	特別教育(※1)を修了後、1t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。
F-11		裏面の①を記入	大型特殊自動車運転免許(カタピラ式限定を除く。)をお持ちの方。
F-11		裏面すべて記入	普通自動車を運転できる免許証をお持ちの方で、特別教育(※1)を修了後、1t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) 1t未満のフォークリフトの運転業務についての特別教育です。 (※2) 業務経験については、裏面の事業主証明、および使用している1t未満のフォークリフトの特定自主検査記録表の写しが必要です。		

F-35	F-31	F-15	F-11	テキスト代別
¥38,000	¥35,000	¥19,000	¥16,000	税込み
5日間	4日間	3日間	2日間	

受講料は当日、または当日までに現金でお支払い下さい。

・標準コース以外を受講される方は、裏面の「科目免除申請書」も必ず記入して下さい。

※ 申込書の記載事項に偽りがあると修了証が無効となります。

(以下をご用意下さい)

・本人確認のため、氏名、本籍、生年月日の記載のある公的書面(住民票等)の原本を提出願います(コピー不可)

・当センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は統合のため講習日にご提示下さい。(2011.9)

FAX 0192-53-1060

## 科目免除申請書

## フォークリフト運転技能講習

	F31	F15	F11	
--	-----	-----	-----	--

受講希望コースに○印をつけて下さい

私は、技能講習の受講にあたり下記のとおり免許および運転の経験がありますので講習の科目の一部を免除されますよう申請いたします。

氏名 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

三陸技能講習センター 殿

① 条件	運転免許証	交付日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日交付
		免許証番号	第 _____ 号
		種類	普通 ・ 中型 ・ 大型 ・ 大特(限定なし) ・ 大特(限定あり)

② 条件	特別教育 修了証 および記録	特別教育修了証	実施機関名	
			修了証番号	
			交付年月日	
	特別教育記録	修了証のない方は記録の写しを添付してください。		

③ 条件	運転業務 経験期間 (特別教育 修了後の期 間)	業務従事期間	昭和・平成 _____ 年 _____ 月から 平成 _____ 年 _____ 月まで( _____ 年 _____ ヶ月)			
		使用した機械 (最大荷重1t未 満のフォークリフ ト)	メーカー名:	製造番号:		
			型式:	最大荷重:		
		上記機械の特定自主検査の記録表の写しを添付してください。				

上記の運転業務経験の記載事項について、証明いたします。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業所名

所在地

会社印

電話

代表者名

代表者印

- ・ 該当する項目はすべて正確に記載してください。御不明な点は当センターにお問合せ下さい。
- ・ 運転免許証は受講日も必ず持参してください。
- ・ 特別教育修了証は原本を持参し、写しを添付してください。
- ・ 特別教育修了証の無い方は特別教育記録が必要です。原本を持参し、写しを添付してください。

この欄に証明書のコピーを貼付し、必ず原本を御持参下さい。