

# フォークリフト運転技能講習 受講申込書



受講月日	(初日) 令和 年 月 日
	(最終日) 令和 年 月 日
受講コース ○印をつけて下さい	35h(5日間)コース・31h(4日間)コース 15h(3日間)コース・11h(2日間)コース

(キャンセル料)講習初日の前日から起算して2日前迄・・・1,500円(講習初日の前日以降のキャンセルは、返金いたしません。)

受講者氏名等	フリガナ		性別	生 年 月 日	
	氏 名		女 男	S 年 月 日 才 H	
	現住所	〒 新潟県			
	連絡先	自宅:	—		
		携帯:	—		
	勤務先名			電話:	
			FAX:		
勤務先住所	〒 新潟県				

受講コース(該当する空欄に○印をつけてください)			必要な証明類
35h		自動車免許を持たない方	
31h		大型、大型特殊(カタピラ、農耕限定)、普通、中型、準中型自動車免許を有する方	
15h		6ヶ月以上1t未満のフォークリフトの運転経験を有する方	○ 11hコース(口)に準ずる
11h	イ	大型特殊免許(カタピラ限定・農耕限定を除く)を有する方	
	口	大型、普通、中型、準中型、大型特殊(カタピラ・農耕限定)自動車免許を有する方で、フォークリフト運転特別教育終了後、1t未満のフォークリフトの運転経験を3ヶ月以上有する方	○ 「フォークリフト運転特別教育終了証」または「実施記録」 ○ 下記に定める「事業主による実務経験証明」 ○ 実務の際に従事した1t未満のフォークリフトの「特定自主検査記録表」の写し
（事業主による15hの実務経験の証明及び）	受講者氏名		印
	従事期間(3ヶ月以上)	S・H 年 月 から S・H 年 月 まで	
	受講者は上記の期間、1t未満のフォークリフト運転の実務に従事したことを証明します		
	事業所名		
	所在地		
	代表者氏名		

※科目の一部免除に関するこの申請に虚偽が認められた場合は、技能講習修了証を取り消すことがあります。。

※ご記入いただいた個人情報、ご受講利用目的以外では利用いたしません。

学校確認	金額	11h	21,000	支払期限	R 年 /	①	/	
		15h	30,000	入金日	R 年 /	②	/	
		31h	35,000	運転免許	要・済	③		
		35h	40,000	住・小	要・済・不要	④		
			消費税	証明書類	要・済・不要	⑤		
		合計		写真撮影	確認・撮影・持参・済・( )より			

※金額はすべて消費税別の価格です。