

年 月 日～ 月 日実施分・

会場

〔受講申込書〕

フォークリフト運転技能講習 修了証台帳

ふりがな		性別	写 真 縦 3.5cm 横 2.5cm
氏 名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 ー 県 市・郡 町・村 TEL ー ー		
勤務先	住所及び名称	〒 ー 県 市・郡 町・村 TEL ー ー FAX ー ー	
申込コース	1. 31 時間コース (学科 7 時間・実技 24 時間) 2. 11 時間コース (学科 7 時間・実技 4 時間) 3. 35 時間コース (学科 11 時間・実技 24 時間) 4. 15 時間コース (学科 11 時間・実技 4 時間)		
所持する 運転免許	● 大型特殊 (キャタビラ限定なし) ● 大型特殊 (キャタビラ限定付き) ● 大 型 ● 中 型 ● 準 中 型 ● 普 通 免許証番号 NO _____ 発 行 者 _____ 公安委員会 交付年月日 年 月 日		
修了証番号 ※	第 号		
〃 交付年月日 ※			
書替え又は再交付 ※	年 月 日 書替え・再発行 年 月 日		

年 月 日

申請者(受講者)氏名 (本人)

印

(注)・※印以外は、申請者(受講者)において全部記載してください。

・申し込みに当っては、受講(申込)コース及び所持する運転免許の種別をマルで囲みコピーを添付して下さい。

・11時間及び15時間受講コース申込書は別途フォークリフト運転業務特別教育修了及び運転業務経験証明書の提出が必要です。(用紙は連絡頂ければ送付いたします。)

・所持する運転免許はすべて一種・二種免許とする。