

南湖建設機械講習所

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

受講者に関する事項	(ふりがな) 氏 名 ⑩	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無			有 / 無
	併記を希望する氏名又は通称			
	住 所	(〒 -)	TEL	()
			携帯	()
	勤務先名	TEL ()		
勤務先住所				
運転免許確認欄		無し・普通・準中型5t限定・準中型・中型8t限定・中型・大型・大特		
一部免除の資格に関する事項	35時間コース	1. 普通自動車以上の免許なし。フォークリフトの運転経験のない者		
	31時間コース	1. 普通自動車以上の免許、又は大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る)を有する者		
	15時間コース	1. フォークリフト(1t未満)の運転の業務に6ヵ月以上従事した経験を有する者(特別教育を修了した者で事業所からの証明ができる者に限る) ※事業所証明必要		
	11時間コース	1. 大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものを除く)を有する者 2. 普通自動車以上の免許、又は大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る)を有し、かつ、フォークリフト(1t未満)の運転業務に従事した経験を有する者(特別教育を修了した者で事業所からの証明ができる者に限る) ※事業所証明必要		
	※事業所証明欄	[使用機種等] 最大荷重()トン 機械名() [経験期間] 平成・令和 年 月 日 ~ 年 月 日 通算 年 月 日 従事 令和 年 月 日 住 所 会社名 代表者 ⑩		
講習に関する事項	講習内容	(35H ・ 31H ・ 15H ・ 11H) [学科 時間 / 実技 時間]		
	受講料納入方法	現金・書留・振込	受講料(円)	収納年月日印
	講習期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

※講習に関する事項は記入しないで下さい

※経験を有する方は、証明欄に事業主の証明が必要です。