

# 記入例

講習期間	年 月 日 ～ 月 日
受講番号	

受付番号 No \_\_\_\_\_

修了証発行契印

**受講申込書**  
**運転技能講習**  
**修了者台帳**

フリカナ	ケンキ タロウ	性別	写真×2枚(同じもの)		
氏名	建機 太郎	男	全面のり	のりしろ	
		女		上部をのりつけ 修了証にはるため	
生年月日	昭和 平成 29年4月1日(29)	修了証番号	*		
		交付年月日	* 年 月 日		
現住所	〒(960-0404) 福島県伊達市原島95 TEL(024-583-3331)				
勤務先 <small>申込者が勤務先である場合</small>	住所	〒(960-0404) 福島県伊達市原島95 TEL(024-583-3331)			
	名称	FAX(024-583-3332) 北部日本建設機械講習所			
* 試験関連事項	試験日	学 科	年 月 日	実 技	年 月 日
	講習時間	学 科		実 技	
* 所持する運転免許証	・大型自動車免許 ・中型自動車免許 ・普通自動車免許 ・準中型自動車免許 ・大型特殊免許(カタピラ車を除く。) ・大型特殊免許(カタピラ車に限る。) ・フォークリフト運転特別教育修了証			免 除 時 間	学科: 走行装置、取扱い 4h 実技: 走行の操作 20h 11hコース 31Hコース
* 従事経験等 本人の 申告・申請	・3月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験有り。 (1 建設機械等従事経験事業所証明書 2 フォークリフト運転特別教育修了証) ・6月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験有り。 (1 建設機械等従事経験事業所証明書 2 フォークリフト運転特別教育修了証)				
書替又は再交付関係					

\* 実務従事経験については、本人の申立て及び事業者証明が必要です。

(注) ・\*欄は申込者において記載しないこと。

・ご記入いただきました個人情報、受講者への連絡、技能講習の実施、講習修了証の発行交付のために使用いたします。

・氏名、住所等は、楷書ではっきり書いて下さい。

修了証受領月日 平成 年 月 日

(日付は記入しないでください)

氏名  
(本人) 建機 太郎 (印)