

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
フォークリフト運転技能講習
修了者台帳

フリカナ	ケンキ タロウ		性別	写真 × 3 枚	
氏名	建機 太郎 ㊟		男	3cm×2.4cm 全面のり	のりしろ
旧姓又は通称の併用の記載希望 有 / 無	北部				女
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 申込者が勤務先である場合	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			
* 所持する運転免許証 (同二種含む)	・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 ・免許証 第 号		免 時 除 間	学科: 走行装置、取扱い 4 h	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。
- 旧姓等の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する旧姓又は通称を記入すること。