

フォークリフト運転技能講習受講申請書

No.

フリガナ			
氏名	印		
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (才)
現住所 (修了証記載住所)	(〒)		
	連絡先☎ (携帯可) _____		
事業所名 及び 所在地	(〒)		
	TEL. _____	FAX. _____	
この講習は下記4時間が免除された講習です。	免除科目	講習の一部免除対象者	
	フォークリフトの走行に関する装置の構造及び取扱の方法に関する知識(4時間)	道路交通法第84条第3項の大型自動車運転免許、大型特殊自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者	

のりしろ	自動車免許証の 写しを貼付願います。 (無の方は2~5で)	のりしろ
本人証明書貼付欄 代理受講防止及び記載事項確認の観点よりご本人様証明証の写しをこの欄内に貼付願います。(下記よりいずれか1点) 1. 自動車免許証 2. 健康保険証 3. 住民票 4. パスポート 5. 在留カード ※住民票の場合はマイナンバー記載無しのもの	保存用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm (全面に糊を付着してください)	修了証用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm (はがして使用します)
	(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則)	
	【協会担当者記入欄 自・住・パ・他】	
	No. _____	担当者 _____

【統合修了証について】すでに当協会発行の技能講習修了証を所持している方は、今回の修了証と併せて一枚にまとめることができます。(無料) 但し、他団体で発行した技能講習修了証及び特別教育等は統合できません 修了証の統合を《 **希望する** **希望しない** 》(○でご記入願います。)

下記に必要な事項を記入し、お持ちの技能講習修了証を**実技時に持参**してください。

* 統合を希望するものに○印をつけ修了証番号を記入してください。

ガス溶接	回 号	小型クレーン	回 号	車両系(整地)	回 号
フォークリフト	回 号	玉掛け	回 号	車両系(解体)	回 号
高所作業車	回 号	ボイラー	回 号	他()	回 号

※ 提出された個人情報、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。