

受付番号

# フォークリフト運転技能講習受講申請書

No. \_\_\_\_\_

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 / 無
氏名		併記を希望する氏名又は通称 (公的機関の証明書が必要)	

生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	(才)
------	----------	---	---	---	-----

現住所 (修了証記載住所)	(〒 ) ※修了証にはアパート・マンション名は記載されません。
※体調不良等に備え本人以外の緊急連絡先を必ずご記入ください	本人連絡先(携帯可) _____ 緊急連絡先(ご本人以外携帯) _____

会社名 及び 所在地	会社名 : _____ (〒 ) _____ TEL. _____ FAX. _____
※個人申込者は記入不要	

お支払い情報	振込日	月	日	振込名義
--------	-----	---	---	------

この講習は下記学科 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
31 時間 コース 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 項の大型自動車免許、大型特殊自動車免許、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。 (コースは記入不要)
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) <u>日本国籍以外の方は在留カードの添付が必須です。</u> 併記希望者は下記等公的機関の証明書で確認できるものが必要です。
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なしのもの。

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)
--

のりしろ
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】**すでに労働技能講習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。)

下記に必要事項を記入し、お持ちの技能講習修了証を**実技時に必ず持参**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。