

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

【 31 時間コース 】

受講番号

写真貼付

申込前 6 ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、色眼鏡不可、無背景のもの
(3.0×2.4 cm)

※裏面に名前を記入してください。

実施年月日		令和 年 月 日～		実施場所		秋田・大館・県南			
受 講 者	フリガナ				生年月日	昭和 年 月 日			
	氏 名					平成 年 月 日			
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無								
	併記を希望する氏名又は通称								
	現住所		〒 -						
	電話番号		- - (講習日に連絡が取れる本人の携帯等連絡先)						
勤 務 先 等	所在地		〒 - ※個人で申込の際は、記入不要 メールアドレス						
	事業場名		担当者名		TEL - - FAX - -				
受 講 科 目 免 除 申 告 欄	科目免除 範囲		学科の一部科目 / 走行に関する装置の構造及び取扱の方法に関する知識						
	資格申告欄	科目免除対象資格			添付書類		決 裁 欄		
		① 道路交通法第 84 条第 3 号の大型・中型・潤 中型・普通の各自動車免許または、大型特殊 自動車免許(カタピラの有する自動車のみを 運転するものに限る)を有する者			自動車運転免許証 の両面をコピーし 申込時に添付して ください。 ※講習会当日に原本 確認をいたしますの でご持参ください。		確 認		
		② 道路交通法第 84 条第 4 号の大型・中型・普 通の各自動車第二種免許または、大型特殊自 動車第二種免許(カタピラを有する自動車 のみを運転する者に限る)を有する者					決 裁		
本人確認		・自動車免許証 ・保険証 ・住民票・() ☐ 資格証(原本確認) ☐ 本人確認(原本確認)							
統合修了証申込欄		※当事務所から交付された下記の修了証を新たに 1 枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることが出来ます。希望する講習名に○を記入してください。							
【技能講習名】			回収確認		【技能講習名】			回収確認	
玉掛け技能講習			済・未		普通第一種圧力容器取扱作業主 任者技能講習			済・未	
小型移動式クレーン運転技能講習			済・未						
床上操作式クレーン運転技能講習			済・未		ボイラー取扱技能講習			済・未	
○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当所へご連絡ください。※当協会秋田事務所交付の修了証のみとなります。									

上記の通りお申し込み致します。

令和 年 月 日

申込者氏名

(受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会秋田事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
 - 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書が必要です。
また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書が必要です。
なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
 - 免除科目対象資格証及び本人確認証明(旧姓・通称の確認も含む)として添付頂きました運転免許証・修了証等は、当日原本確認をいたしますので、講習初日に必ず持参して下さい。
 - 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項・本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- ◎ FAXでの受付等は、いたしておりません。申込書類は、郵送もしくはご持参となります。