

会場：_____

年 月 日開催 フォークリフト運転技能講習受講申込書

ふりがな			性 別	受 講 区 分	受講番号
①氏 名			1 男 2 女	B	※
②生年月日	昭和・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		
③現 住 所	(〒) (電話)				
④勤 務 先	事業場名				
	所 在 地	(〒)			
⑤連 絡 者	氏 名		所属部所課	電話(- -)	
⑥科 目 免除資格	B	道路交通法による大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許、 大型特殊自動車免許を有する者又は大型自動車第二種免許、中型自動車第二種免許、普通 自動車第二種免許又は大型特殊自動車第二種免許を有する者 1 大型自動車免許 2 中型自動車免許 3 準中型自動車免許 4 普通自動車免許 5 大型特殊自動車免許 【免除科目】学科：走行装置等に関する知識(4 時間)			
※科目免除該当者の方は、該当する番号に○印をしてください。(今回の講習は全員対象) なお、該当する免許証の写しを、必ず貼付してください。(マイナ免許証は不可) また、講習当日原本確認いたしますのでご持参ください。					
※ 1、ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。 ※ 2、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、 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による原本確認が必要です。 なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。					
写真貼付欄 (上部のりづけ) 上記のとおり、受講料(消費税込) (円) テキスト代(消費税込) (円) 合計(円)を添えて申し込みます。 年 月 日 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所 殿					
のりづけ 申込み前6ヶ月以 内に撮影した上三 分身、正面、脱帽、 無背景のもの。縦 30mm×横24mm裏 面に氏名を記入す ること。					

修了証 統 合 申込欄	技 能 講 習 名	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限ります。 ※2. 統合修了証交付時に旧収了証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。

会場：_____

〔備考〕 必ずお読みください。

1. ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。
現住所の確認のため、保険証の場合は住所記載箇所の写しも添付してください。
2. 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、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による原本確認が必要です。マイナンバーの記載のない書面としてください。
3. 受講料振込月日 * 振込名は、振込者（事業場名等）をご記入ください。

_____ 月 日 銀行送金（振込名：_____）
4. 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し厳重に保管します。

※下記は記入しないでください

※本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()	☐ 添付確認	※審 査 欄	
			決 裁	
			確 認	

※事務処理欄			
受講料	☐ 振込	入金日	*特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済		
返信封筒	☐ 当日受 ・ ☐ 後日送付 ・ 番に同封		