

フォークリフト運転技能講習受講申込書

ふりがな		印	性別	受講区分	受講番号
①氏名			1男2女	A・B・C・D	※
②生年月日	昭和・平成 年 月 日				
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 は、裏面に必ず貼付してください。修了証等の資格を証明する	A	下記資格区分のB～Dに該当しない者 【免除科目】なし			
	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)			
	C	6月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者 ()年()月から()年()月まで()年()ヶ月間上記業務に従事しました。 ※フォークリフト運転特別教育を修了したことを証明する書面を添付すること。 【免除科目】実技：走行の操作(20時間)			
	D	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し、かつ、3月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者 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 ()年()月から()年()月まで()年()ヶ月間上記業務に従事しました。 ※フォークリフト運転特別教育を修了したことを証明する書面を添付すること。 【免除科目】学科：走行装置等に関する知識(4時間) 実技：走行の操作(20時間)			
⑦証明	上記⑥B～Dは、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日				
事業者職氏名		Ⓜ			
写真貼付欄(上部のりづけ)		上記のとおり受講料 (円) テキスト代 (円)			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> 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。 </div>	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				

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せん。 ※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。