

フリガナ					生 年 月 日	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日 歳
名前					<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記を希望の方はチェック☑して下さい。	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県		連絡先	携帯(自宅)	- -
				FAX		- -
事業所名	※当日支払いの場合の領収書宛名となります。				担当者	
事業所(請求先)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県		☎		- -
				FAX		- -
コース	<input type="checkbox"/> 2日大特ありコース <small>ご希望のコースに☑して下さい。</small> 大型特殊免許を所持の方 (カタピラ限定を除く)		<input type="checkbox"/> 4日コース 普通自動車免許を所持の方		<input type="checkbox"/> 5日コース 運転免許のない方	
					<input type="checkbox"/> 2日運転経験ありコース 普通自動車免許を所持し、 小型フォークリフトの 運転経験が3ヶ月以上ある方 裏面の申請書及び添付書類が必要 です。	
日程	1日め 学科	2日め 実技 <small>5日コースの場合(学科)</small>	3日め 実技	4日め 実技	5日め 実技	
講習日程表で ご確認の上 記入下さい	/	/	/	/	/	

本人確認書類 **運転免許証** または **住民票**
パスポート **在留カード** の写しを貼って下さい。

- 自宅や会社にコピー機がない場合は、入校日に学校でコピーします。

**特に2日大特ありコースの方は大特免許、
 2日運転経験ありコース・4日コースの方は
 普通自動車免許が必要です。**

運転免許証の裏面の写し

※係員記入欄 <input type="checkbox"/> TEL案内済 <input type="checkbox"/> 窓口案内済	受付日	/	係		領収印
	講習料金				現・振
				円	

受講申込書は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。 1. 講習開始時間を厳守します。 2. 講習中は居眠り、新聞又は雑誌の閲覧、喫煙、スマートフォンや携帯の使用を禁止します。 3. 実技講習中は講師の許可なく講習場所を離れることを禁止します。 4. 適切な講習の実施及び講習中の安全確保に関する講師の指導及び指示に従います。 5. 備品や講習機材を故意に破損させた場合には弁償します。 6. 天候・流行病、その他やむを得ない事情により、講習が中止された場合は、他の日程に振り替えて受講することを承知します。※1~5に反することが判明した場合は、その対象となる受講者の講習を中止し、退場を命じます。その場合の返金はできませんのでご了承ください。
 ①当校は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報取得します。 ②当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。その他の目的に利用することはありません。(1)当校で実施する教習又は講習を実施するため。(2)当校で実施する教習又は講習に関する宣伝のため。(3)顧客満足度の向上を図ることを目的として、アンケート調査を実施するため。 ③当校は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供いたしません。

講習科目免除申請書

2日運転経験ありコースで受講をご希望の方は本申請書のご提出が必要です。

下欄「1トン未満の小型フォークリフトの運転の業務に従事した経験の証明書」に事業主が必要事項を記入・押印し、必要な書類を添えて免除申請をして下さい。

1トン未満の小型フォークリフトの運転の業務に従事した経験の証明書

受講を希望する者の氏名			
経験した期間	西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年	月 ~ 西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年	月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
使用した車両	メーカー	機種名	制限荷重
			トン
主な経験内容			

注意 3ヶ月以上の運転経験が必要です。

注意 最大荷重が1トン未満のフォークリフトに限ります。
※未満のため、1トンは該当しません。

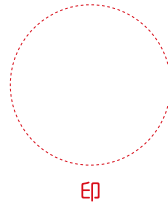
上記の通り1トン未満の小型フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有することを証明致します。
また下記書類を添えますので、審査をお願いします。

特別教育を登録教習機関で受けた方 下記添付書類A.が必要です。

添付書類A.登録教習機関が交付した特別教育修了証の写し

特別教育を登録教習機関以外で受けた方 下記添付書類B.が必要です。

添付書類B.特別教育を実施した事業所が保存している特別教育実施記録簿の写し又は元請け会社等が開催した特別教育の受講証明書

事業主	上記証明 いたします。	住 所	
	事業主印 又は 代表者印	事業所名 代表者名	

※代表者名の記入漏れにご注意ください

印

添付書類A.フォークリフト運転特別教育修了証の写し

登録教習機関が交付した「小型フォークリフト特別教育修了証」又は
事業所等が実施した「特別教育実施記録簿」の写しを貼って下さい

ご注意

- 登録教習機関等の専門教育機関で特別教育を受けた場合は、交付された特別教育修了証の写しを貼り、講習開始日に原本をご提示下さい。
- 特別教育を事業所内で実施した場合は、講習実施日、科目名及び科目ごとの教育時間等の記載された時間割表、使用したテキストの名称、講師の氏名及び講師の資格の証明、学科及び実技の講習場所、実技に使用した建設機械の能力及び講習機材その他必要事項が記載された事業所保存記録書類の写しを添付して下さい。なお事業所内で行う特別教育は法令の定めに従って正しく行われたものであることが必要です。