

修了証交付台帳

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

		受講月	月分			
		受講区分・受付番号	A・B・D -			
受講者	ふりがな	生年月日	S・H	年	月	日生
	氏名	郵便番号	〒			
	現住所	携帯番号				
	免許の種類	電話番号				
	所持免許有効期限	令和 年 月 日	免許番号	第	号	
		免許の条件	<small>・眼鏡等 ・中型車は中型車(8t)に限る ・準中型車は準中型(5t)に限る ・AT限定に限る ・大特車は農耕車に限る</small>			
事業所	名称	事務連絡者名				
	所在地	郵便番号	〒			
		電話番号				
特別教育修了者	フォークリフト運転経歴	昭和 年 月 ~ 年 月 平成 (通算 年 ヶ月) 令和	運転したフォークリフト	メーカー名		
	名称			型式		
	所在地			最大荷重		
			電話番号	平成・令和 年 月 日修了		
	上記の通りフォークリフトの運転の実務に従事した事を証明します。 令和 年 月 日 事業場名 代表者名 印					

フォークリフト講習規則(誓約書)

- 他の受講生等の迷惑、講習の妨げになる行為はしません。
- 天変地異、交通機関、流行病、その他やむを得ない事情により休講、講習中止、延期の場合は異議を申し立てません。
- 申込み者の責任により講習の続行が不可能になった場合には、いかなる事情があっても一度納入した受講料は一切返還請求いたしません。
- 厚生労働大臣が指定する機関(指定保存交付機関)への技能講習修了者に関する情報提供に同意します。

上記の通り受講の申し込みます。

令和 年 月 日
受講者 印写真
貼付

有限会社 茨城県西自動車学校

〒308-0121 茨城県筑西市船玉286 TEL:0296-37-6012 FAX:0296-37-6025

HP: <https://kensei.menkira.jp>・サイズ 3×2.4 cm 2枚
(免許証写真に準ずる)

区分・受検番号						講習料	教本代	収納料金	出納済印
A・B・D-						¥	¥	¥	
修了証交付帳	修了証番号					交付	令和 年 月 日		
	学科					技能			
	荷役	力学	法令	走行	合計	荷役	走行	合計	
講習時間	A:7h B:7h C:11h D:7h E:11h					A:4h D:24h	B:4h C:4h E:24h		
再交付	令和 年 月 日						令和 年 月 日		
書替	令和 年 月 日						令和 年 月 日		