

様式 1

記入はボールペンで、直筆でお願いします

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許		パスポート
当社修了証		住民票
免除資格原本		

受付第 号 修了証番号 号

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日	
氏名			平成 年 月 日	
現住所		〒 -		
連絡先		- -		
携帯電話		- -		
所属	事業所名	TEL		
	所在地	FAX		
平成 年 月 日開催		修了証送付先		自宅・勤務先 どちらかに○をつけてください。
受講コース		申込日 平成 年 月 日		
時間コース (下記参照)		申込者 (受講者) _____		印

受講コース	受講条件
11 時間コース 右記いずれかに該当する方	<ul style="list-style-type: none"> 大型特殊自動車運転免許（カタピラ限定除く）を有する者 普通、準中型、中型、大型、大型特殊（カタピラ限定）自動車運転免許を有し、フォークリフト特別教育修了後、3ヶ月以上1T未満のフォークリフトの運転経験を有する者
15 時間コース	<ul style="list-style-type: none"> フォークリフト特別教育修了後、6ヶ月以上1T未満のフォークリフトの運転経験を有する者
31 時間コース	<ul style="list-style-type: none"> 普通、準中型、中型、大型、大型特殊（カタピラ限定）の自動車運転免許所を有する者
35 時間コース	<ul style="list-style-type: none"> 自動車運転免許を持っていない者

※当日は本人確認書類として自動車運転免許証等をご持参ください（コピー不可）

※11 時間コース、15 時間コース、31 時間コース受講希望の方は、「講習科目一部免除申請書」を提出してください。

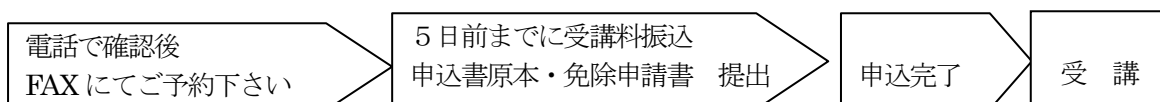
※受講資格（募集対象） 満 18 歳以上

申込先
〒983-0034
仙台市宮城野区扇町 2 丁目 3-28
小野リース(株)
仙台教習センター
TEL 022-353-7481 FAX 022-353-7482

振込先
小野リース株式会社
東邦銀行 仙台東支店
普通口座 241131
(振込手数料はご負担下さい)

写真
(3 cm×2.4 cm)
脱帽のうえ、無背景
のもので 6 ヶ月以
内に撮影したもの

※サイズの大きいものについてはご相談下さい
※顔の一部が切れているものは使えません
※普通紙に印刷したものは使用不可
※サングラス不可



講習科目一部免除申請書

受講者名

特別教育実施証明

31 時間コース受講の方

- ・普通、準中型、中型、大型、大型特殊（カタピラ限定）自動車運転免許証のコピー添付

15 時間コース受講の方

- ・フォークリフト運転特別教育修了証コピー添付
 ※事業所内で実施した特別教育を修了した方は①実施証明欄に記入し、実技に使用したフォークリフトの特定自主検査表を添付
- ・②運転業務経験記入、業務に使用したフォークリフトの特定自主検査表添付
- ・③事業主証明

11 時間コース受講の方

〈大型特殊自動車免許(カタピラ限定除く)保有者〉

- ・自動車運転免許証のコピー添付
- ・フォークリフト運転特別教育修了証コピー添付

〈大型特殊自動車免許(カタピラ限定あり)保有者〉

- ・自動車運転免許証のコピー添付
- ・フォークリフト運転特別教育修了証コピー添付
 ※事業所内で実施した特別教育を修了した方は①実施証明欄に記入し、実技に使用したフォークリフトの特定自主検査表を添付
- ・②運転業務経験記入、業務に使用したフォークリフトの特定自主検査表添付
- ・③事業主証明

① 実施証明	特別教育 実施日	学科	年 月 日	講師名：
		実技	年 月 日	講師名：
	実施者：			実施場所：
② 運転業務経験	昭和 年 月より 昭和 年 月まで 年 月間 平成 年 月より 平成 年 月まで 年 月間			
	業務に使用 した機械	メーカー： 型 式：	製造番号： 最大荷重：	※特定自主検査表添付

③事業主証明

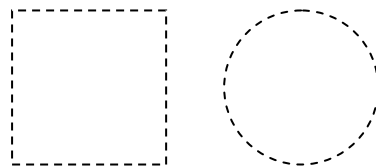
上記の運転経験並びに特別教育の実施について相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日 会社印 事業者印

会社名

所在地

事業者氏名



※この申込書で得た個人情報は当該技能講習に係る名簿の作成及び修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。