

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

受付第 号 修了証番号 号

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許証	マイナンバーカード	
当社修了証	住民票	
免除資格原本		

ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
現住所	〒 -						
	連絡先	-	-				
	携帯電話	-	-				
所	事業所名			TEL			
属	所在地	〒 -		FAX			
開催日	令和	年	月	日	受講案内 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	時間コース (下記参照)		申込日	令和	年	月	日
				受講者名 _____			
仙台教習センター長 殿							

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。

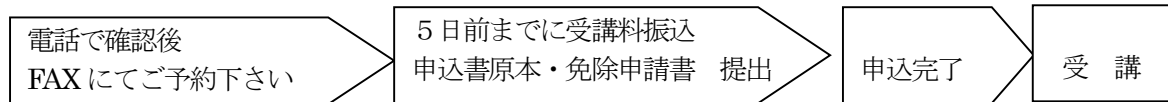
※当日は免除資格の原本を確認するので必ずご持参ください。（コピー不可）

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
(3cm×2.4cm)
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
コピー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
- ・業務経験（6ヶ月以上）を記入し、業務に使用した機械の特定自主検査表添付
※添付できない場合、下記の業務経験時使用機種欄を記入
- ・事業者証明

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

〈普通、準中型、中型、大型、大型特殊自動車免許(カタピラ限定)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
- ・業務経験（3ヶ月以上）を記入し、業務に使用した機械の特定自主検査表の添付
※添付できない場合、下記の業務経験時使用機種欄を記入
- ・事業者証明

業務経験時使用機種

使用した 機械	機種名			
	メーカー名		最大荷重	
	所有者	(事業者・レンタル・その他)		

フォークリフト(1 t未満)の業務経験 (特別教育修了後から)

昭和 平成 令和 年 月より 昭和 平成 令和 年 月まで 年 月間

受講初日をもって、上記記載事項に相違ないことを証明いたします。
記載事項に虚偽等がある場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

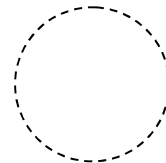
会社名

所在地

事業者氏名

会社印

事業者印



※受講される方が事業者本人の場合、第三者の証明が必要となります。

※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。