

太枠内をボールペンにてご記入下さい。□には✓をご記入下さい。

| | | |
|----------------------|-----|-----------|
| 受付者 | 確認者 | 管理者 |
| | | |
| 本人確認・免除書類確認(センター記入欄) | | |
| 自動車運転免許証 | | マイナンバーカード |
| 当センター修了証 | | 住民票 |
| 免除資格証原本 | | |

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

| | | | | | | |
|---------|---|---------------------------|------------|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | □昭和 □平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | □修了証に旧姓等の併記を希望する / 旧姓等【 】 | | | | |
| 現住所 | 〒 - - 連絡先・携帯 - - | | | | | |
| 勤務先 | 名称 | | TEL | - | - | |
| | 所在地 | 〒 - - | FAX | - | - | |
| 受講日 | 令和 年 月 日 ~令和 年 月 日 | 受講案内 送付先 | □自宅 / □勤務先 | | | |
| 受講希望コース | □31Hコース / □11Hコース / □35Hコース(※要相談) / □15Hコース(※要相談) ◆講習科目一部免除の申請に必要な資格証は、受講日に原本のご提示が必須となります。 | | | | | |

技能講習受講同意書

私は、貴社で受講するにあたり左記の事項について同意致します。

- 申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。
- センター内では、貴社のルールを遵守致します。
- 遅刻及び途中退席、欠席等の場合は失格となります。
- 試験時の不正行為が判明した場合、失格となります。
- 受講開始後の受講料の返金は一切出来ません。

令和 年 月 日

署名(自筆)

仙台教習センター長 殿

| 受講コース | 受講資格 |
|-------------------------|--|
| 11時間コース 右記いずれかに該当する者 | ・大型特殊(カタピラ限定除く)自動車運転免許を有する者 ・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ヶ月以上の業務経験を証明できる者 |
| 15時間コース | ・フォークリフト特別教育修了後、6ヶ月以上の業務経験を証明できる者 |
| 31時間コース | ・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する者 |
| 35時間コース | ・上記いずれにも該当しない者 |

※旧姓等の併記を希望する方は旧姓等を記入の上、旧姓等を併記している書面(住民票等)をご提示下さい。(コピー不可)

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

※15時間、35時間コース受講希望の方は、お問い合わせ下さい。

※当日は講習科目一部免除の申請に必要な資格証の原本を確認するので必ずご持参下さい。(コピー不可)

※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下さい。(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 東邦銀行 仙台東支店 普通口座 241131 小野リース株式会社 ※振込手数料はご負担下さい。 | 写真 (3cm×2.4cm) 正式な証明写真を貼付して下さい。 コピー用紙等に印刷した写真不可。 サイズの大きなものはご相談下さい。 ※1枚必須(3cm×2.4cm) ※正面、無帽、無背景 ※6ヶ月以内の撮影 ※裏面に氏名記入 ※頭が切れたもの不可 ※顔が切れたもの不可 ※不鮮明なもの不可 ※コピー不可 ※サングラス不可 |
|---|--|---|

《FAXにてご予約後、開催5日前までに受講料のお支払いと申込書原本等のご郵送をお願い致します。》

講習科目一部免除申請書

受講者名 _____

◆11 時間コース受講の方

【大型特殊(カタピラ限定除く)自動車運転免許証保有者】

- ・自動車運転免許証のコピー添付 (業務経験事業主証明書不要)

【上記以外の方】

- ・自動車運転免許証のコピー添付
- ・フォークリフト特別教育修了証のコピー添付
- ・フォークリフト(1t未満)の業務経験事業主証明書 (下欄部分)
 ※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を添付すること
 ※特定自主検査表が添付できない場合、業務経験時使用機種を欄を記入すること

◆15 時間コース受講の方(※要相談)

- ・フォークリフト特別教育修了証のコピー添付
- ・フォークリフト(1t未満)の業務経験事業主証明書 (下欄部分)
 ※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を添付すること
 ※特定自主検査表が添付できない場合、業務経験時使用機種を欄を記入すること (下欄部分)

◆31 時間コース受講の方

- ・自動車運転免許証のコピー添付 (業務経験事業主証明書不要)

◆35 時間コース受講の方(※要相談)

- ・添付書類なし

※講習科目一部免除の申請に必要な資格証の原本は、講習初日に受付へ提示して下さい。確認できない場合、受講できかねますのでご了承下さい。

フォークリフト(1t未満)の業務経験事業主証明書

【業務経験】

- 昭和 昭和
- 平成 年 月 ~ 平成 年 月まで (年 ヶ月間)
- 令和 令和

【業務経験時使用機種】

| | | | | |
|-----------|-------|----------------|--|--|
| 業務に使用した機械 | 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) | | |

受講初日をもって、上記記載事項に相違ないことを証明致します。

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致しません。

会社名 _____

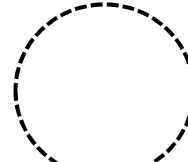
所在地 _____

事業者名 _____

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になります。

※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の事務処理以外には使用致しません。