

フォークリフト運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○をして下さい。

受付年月日		令和 年 月 日	※ 第1コース 学科6/4 実技6/5		第1コース	
受付番号		中野協会 第 号	※ 第2コース(1) 学科6/4 実技6/5・6・7		第2-(1)コース	
			※ 第2コース(2) 学科6/4 実技6/8・9・10		第2-(2)コース	
(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿						
次のとおり受講申込みいたします。						
申込み日 令和 年 月 日						
ふりがな						
氏 名		(旧姓・通称名)			上三分身 写真 1枚 縦 3cm × 横 2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載	
		※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)				
生年月日		昭和・平成 年 月 日生 歳				
現 住 所		〒 () 都・道 府・県 市・区 郡				
		電話 携帯電話 FAX				
会社名						
勤務先		〒 () 都・道 府・県 市・区 郡				
所在地		電話 FAX				
資格等の有無		所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。				
		☐ 大型特殊自動車免許				
		☐ 大型・中型・準中型又は普通自動車免許 を所持し、かつ、フォークリフト運転特別教育修了者			裏面に自動車運転免許証・特別教育修了証 写しの貼付け および運転業務経験(3ヶ月以上)証明(事業主証明)を受けて下さい。	
		☐ 大型・中型・準中型・普通自動車免許 又は 大型特殊自動車免許(カタピラ限定)				
受講希望日		学科	令和8年6月4日	実技	1	☐ 令和8年6月5日
					2-(1)	☐ 令和8年6月5日～6月7日
					2-(2)	☐ 令和8年6月8日～6月10日
受講会場		中野地域職業訓練センター			入校通知 送付先	勤務先 ・ 現住所

【注意】 ○全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず講習時間が不足するため受講できません。時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。

○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきました個人情報は、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用しません。また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

* 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す。

入所日		修了証番号	
修了日			
受 講 料		教 材 費	
1コース ☐	20,900円	☐	2,200円
2コース ☐	35,200円		
		記事	

自動車運転免許証等（写）貼付欄

裏面に表面の変更事項が記載されている場合は、裏面の写しも貼り付けて下さい。

第1コース受講者で下記の受講資格に該当される方

大型・中型・準中型、普通自動車免許又は大型特殊自動車免許（カタピラ限定）を所持し、フォークリフト運転の業務特別教育修了者で運転業務経験が3ヶ月以上ある方は自動車運転免許証（写）の貼付及び下記の運転業務経験証明書（事業主証明）を受けて下さい。

フォークリフト運転の業務特別教育修了証 貼付欄

修了証の写しは、表裏（両面）の複写を貼り付けて下さい。
（講習名・修了者氏名・実施機関の記載事項部分写しが必要です。）

- *取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証（写）を添付して下さい。
- *修了証の写しがこの枠内に添付できない場合は、別紙に添付して本申込書と同封して下さい。
- *事業内で特別教育を実施した場合は、特別教育実施記録又は実施証明書等の写しをA4版でコピーし提出して下さい。

運 転 業 務 経 験 証 明 書

受講者氏名

※下記の枠内に該当する事項を全て記入してください※

上記の者は、大型・中型・準中型・普通自動車免許又は大型特殊自動車免許証（カタピラ限定）

を有し、フォークリフトの運転業務特別教育を 年 月 日に修了し、かつ

最大荷重1トン未満の運転業務に 年 月 日 ～ 年 月 日

3ヶ月以上従事した経験を有することを証明する。

令和 年 月 日

事業所名

社印

役職

氏名

印