

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

太枠内をきれなくご記入ください。

受講日	年 月 日、 日、 日、 日
-----	----------------

写 真  
2.4×3.0cm2枚  
※貼付せずにご提出  
下さい。  
デジカメ・カラー  
コピー不可

該当箇所に○印	講習時間(日)	料金(円)	所持免許・経験
	35時間(5日)	40,000	未経験者
	31時間(4日)	32,000	下記①に該当する免許所持者
	11時間(2日)	23,000	下記②に該当する免許所持者

※申し込み完了手続きは、1週間前までとなります。(講習開始3日前以降のキャンセルは一切返金できません。)

※講習料は4日前までに現金又は、下記にお振込み願います。(振込み手数料はご負担下さい。)

振込先: 七十七銀行佐沼支店・普通口座0206377 名義: (株)北宮城自動車学校代表取締役高橋博剛

ふりがな		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(いずれかに○)	有・無
氏名			
併記を希望する氏名又は通称		生年月日	S H 年 月 日
現住所	〒 都道府県	TEL ( )	携帯 ( )
勤務先		TEL ( )	FAX ( )
住所	〒 都道府県		

## 免許証・修了証(写し)の貼付欄

当講習センター発行の「技能講習修了証」をお持ちの方は、ご提示下さい。

- ①所持免許(申込時、又は講習初日に免許証または修了証の原本を、受付担当職員にご提示下さい)
- 大型自動車      中型自動車      普通自動車      準中型自動車
- 大型特殊車(条件あり)
- 大型自動車二種    中型自動車二種      普通自動車二種      大型特殊二種(条件有)
- ②フォークリフト運転技能講習の11時間コース(2日間)を受講される方
- ア、所持免許
- 大型特殊(条件なし)      大型特殊二種(条件なし)
- イ、①+資格を有する者
- フォークリフト運転技能講習特別教育(1t未満)
- 【3ヶ月の実務経験と受講者の勤務する事業所に1t未満のフォークリフトが存在することが条件となります。】
- 特定自主検査の原本のコピー    運転の経験証明書と事業主印(所定の用紙に記入のうえ、ご提出下さい。)

本人確認書類 (受付取扱者印)			実施管理者印
運転免許証	修了証・保険証等	料金支払	
/	/	/	

**集合時間 7:45**

修了証番号 第 \_\_\_\_\_ 号

修了年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

個人情報の取り扱いについて(当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。)

- ・技能講習申込書内容及び受講資格の確認。
- ・受講生ご本人からのお問い合わせや資料請求等への対応。