

フォークリフト運転技能講習受講申込書

太枠内をも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)	43,000	未経験者
	31時間(4日)	35,000	下記①に該当する免許所持者
	11時間(2日)	26,000	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。)

※講習料については、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:㈱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。)

・技能講習申込書の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。

㈱北宮城自動車学校 産業機械講習センター 殿

講習場所:宮城県登米市迫町北方字石打坂20-1 電話0220-22-2762(代表) FAX0220-22-2778