様式４
角田建設機械講習所 所長　殿

管理者	受講資格確認	受講料納付確認

写真添付

3cm×2.4cm

・申込前6ヶ月以内
・正面、無帽、無背景
・上三分身
・裏面氏名記載

フォークリフト運転技能講習受講申込書

（太線内のみ記入して下さい）

受講者に関する事項	フリガナ		旧姓を使用した氏名、通称の併記の希望（いずれかを〇で囲む）する／しない	併記を希望する氏名又は通称
	氏名			
	生年月日	年　月　日	TEL　－　－	
	住所	〒　－		
	勤務先		TEL　－　－	
	住所	〒　－		

本人確認書類	1．運転免許証　2．住民票　3．健康保険証　4．学生証　5．パスポート　6．その他（　）
※上記本人確認書類のうち顔写真のないものは、2種類必要です（例：住民票と健康保険証、等）。	

一部科目免除に関する事項	A	1、道路交通法第84条第3項、第4項　大型特殊自動車免許（カタピラ限定除く）を受けた者 2、道路交通法第84条第3項　大型、中型、準中型、普通車、大型特殊自動車免許（カタピラ限定のみ）を受けた者か、道路交通法第84条第4項大型二種、中型二種、普通二種、大特二種自動車免許（カタピラ限定のみ）を受けた者で、3ヶ月以上フォークリフト運転業務に従事した経験を有する者（1t未満フォークリフト（特別教育修了者に限る）の運転経験3ヶ月以上の者） 確認書類（免許証 ・ 修了証 ）　年　月　日　確認者　印
	B	1、道路交通法第84条第3項　大型、中型、準中型、普通車、大型特殊自動車免許（カタピラ限定のみ）を受けた者か、道路交通法第84条第4項大型二種、中型二種、普通二種、大特二種（カタピラ限定のみ）を受けた者 確認書類（免許証 ）　年　月　日　確認者　印
	運転業務経歴証明書欄	【使用車種】　[最大荷重　t]　[車種形式等　] 【運転従事期間】　[　年　月　日　～　年　月　日　] 上記経歴等について、相違ないことを証明します。 年　月　日　住所 事業所名称 代表者氏名 代表者印

講習関係	受講コース	A（11時間）　B（31時間）
	講習期間	年　月　日　～　年　月　日

注
1、技能講習を受けようとする方は技能講習を受けることのできる資格を有することを証する書面の原本を、更に一部科目免除を受けようとする方はその資格を有することを証する書面の原本を提出するようにお願いします。（※コピー不可）
2、一部科目免除の資格を証する書面に虚偽等が認められた場合は、修了証を交付できないことがあります。
3、ご提供いただいた個人情報は、受講資格等の確認、修了証の作成、保存書類等への記入、受講料の入金確認、再交付等の確認、当講習所からの諸連絡等に使わせていただきます。
4、悪天候、天災地変等やむを得ない事情により講習が中止又は繰延べになった場合は当所の指示に従っていただきます。
5、受講開始後の受講料の返金は一切できませんのでご了承ください。