

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

<免除コースにお申込みのお客様：業務経験車両の最大荷重が1 t未満の車両に限られます>

<太枠内のみ黒ボールペンで記入 注：消せるボールペン、修正液や修正テープの使用不可>

										開講番号									
										予約番号		受講番号							
受講コース (○で囲む→)		11H	31H	35H						受講日	開始日	令和	年	月	日				
											修了日	令和	年	月	日				
受講者	フリガナ									旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無					有・無				
	氏名									*併記を希望する氏名又は通称									
	生年月日	昭・平	年	月	日	満年齢 (受講時)	歳			連絡先者	電話	-	-						
	住所	〒 -								連絡先者	FAX	-	-						
勤務先 (任意)	フリガナ									連絡先者	電話	-	-						
	会社名									連絡先者	FAX	-	-						
	所在地	〒 -								受講票送り先		会社・自宅							
	業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園・園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30マツリ関係各社、31空調																	
申込方法	ご予約後、 <b>A・B</b> を貼付してメール、Faxまたはご郵送ください。 到着次第受講票はメールまたはFaxにて送付します。 (受講票を郵送でお受け取り希望の方は申込書に付箋等でお知らせください。)										申込先	コマツ教習所株式会社 愛知センタ 〒491-0028 愛知県一宮市朝日1-4-1 Tel 0586-26-4111 Fax 0586-26-4113							
●この欄にコピーを貼付して下さい。(裏面記載のないものは表面のみコピー可。貼りきれないものは別紙で添付。住民票は申込時にコピーを添付して下さい) ●当日は貼付の免許証・修了証等全ての原本を確認します。(受講初日にお持ちいただけない場合は受講できません)																			
A 本人 確認 書類 貼付	①～⑤いずれか。B欄に自動車運転免許証を添付する場合は不要。 ①運転免許証(有効期限内)コピー ②住民票(コピー6か月以内 マイナンバー記載のないもの) ③国または都道府県交付の免許証等コピー(有効期限内) ④技能講習修了証のコピー ⑤マイナンバーカード(表面)コピー 外国籍の方は在留カード等 両面コピーを必ず添付して下さい ◀原則事前面談が必要です▶ *旧姓・通称を併記する場合は、下記いずれかの証明書が必要です <b>旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等</b> <b>通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書</b>										B 必要 書類 貼付	11H ①～②いずれか 業務経験証明で受講の方は原本郵送 ①大型特殊自動車免許証(カタビラ限定を除く)コピー ②自動車運転免許証コピーと小型フォーク特別教育修了証コピー ※ (実施証明書の場合は原本)							
												31H 自動車運転免許証コピー							
										35H 不要(Aのみ添付)									
※11Hコース②の方は、下記の事業主経験証明欄を記入・捺印して下さい。(修正液・修正テープ使用不可)																			
事業主 経験 等	特別教育修了日	S・H・R	年	月	日	修了	(貼付修了証又は別添実施記録の通り)												
	運転業務経験期間	S・H・R	年	月	日	～	年	月	日	(年 月)									
	業務経験時使用機種の詳細	メーカー名				最大荷重	kg (最大荷重が1 t未満の車両に限る)												
	特定自主検査記録表添付	型式				所有者	(事業者・以外・その他)												
上記の経験及び記載事項に相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日																			
住所： 事業所： 名称 代表者： 氏名										受講料等 (円)	コース	11H	31H	35H	修了証 統合有				
											項目								
											受講料 (税込)	26,800	41,800	48,800					
											手数料代 (税込)	2,200							
										合計 (税込)	29,000	44,000	51,000	回収済					
※事前振込をお願いします。受講費用が未納の場合は受講できません。																			
当社処理欄																			
開講時					申込時														
実施管理者					資格確認					実施管理者					受付担当				
上記の通り受講申込み致します。記載事項に虚偽等がある場合、受講後とも言えども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。																			
申込日 令和 年 月 日 コマツ教習所株式会社 愛知センタ所長殿																			
紹介者 会社名					支店名					氏名・連絡先									

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は返金致しません