

# 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>

<太枠内黒ボールペンのみで記入 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	
							終了日	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					
	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	連絡講師 先	電話	-	-	
	住所	〒 -					連絡講師 先	Fax	-	-	携帯電話	-
勤務先 (任意)	フリガナ						連絡勤務 先	電話	-	-		
	会社名						連絡勤務 先	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取引関係各社、31空調										

申込方法	ご予約後10日以内に、 <b>A・B</b> を貼付してご送付ください。(Bは必要の方のみ) 到着次第受講票を郵送、FAX又はメールにて送付します。 (連絡先欄にFAX番号の記入があれば受講票はFAXでお送りします。)	申込先	コマツ教習所株式会社 北海道センタ 〒061-1274 北海道北広島市大曲工業団地1-6
------	---	-----	--

- 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のコピーで可。貼りきれないものは別紙で送付。住民票は申込時に原紙を添付して下さい)
- 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)

<b>A</b> 本人 確認書 類 貼 付	①～③いずれか。 ①運転免許証(有効期限内)コピー【B欄に添付される方は不要】 ②住民票(コピー不可 6か月以内 マイナンバー記載のないもの) ③国または都道府県労働局長交付の免許証等(有効期限内)コピー 外国籍の方は在留カード等のコピー(表裏)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 <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>B</b> 必要 書類 貼 付	11H ①～②いずれか ①大型特殊自動車運転免許証(カブリア限定を除く)を有する方 ・大型特殊運転免許証(カブリア限定を除く)(有効期限内)コピー ②普通、準中型、中型、大型、大型特殊(限定あり)運転免許を有し、 小型フォーク特別教育修了後、最大荷重が1 t未満のフォークの業務 経験が3ヶ月以上ある方。 ・運転免許証(有効期限内)コピー ・小型フォーク特別教育修了証コピー ・特自検記録表コピー ・事業主経験証明欄記入 ※ 31H 運転免許証(有効期限内)コピー 35H 不要【A欄①～③のいずれかを添付】
--------------------------------------	---	--------------------------------	---

※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。(訂正・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)				
	フォークリフト運転業務経験期間	S・H・R	年	月	日	～	年	月	日	(年 ヶ月)	
	業務経験時使用機械(最大荷重1 t未満)	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コピー添付	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						受講料等 (円)	コース	金額			領収証 会社 ・ 会社一括 ・ 個人
住所：							項目				
事業所：名称							受講料 (税込)				
代表者：氏名							手数料代 (税込)				
							合計 (税込)				
						その他領収証宛名					
						修了証統合			有 旧修了証回収		
						開講時			申込時		
						実施管理者			資格確認		
						実施管理者			受付担当		

<お客様各位> 当社は、個人情報以下の目的で利用させていただきます。  
 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。 ②受講料等入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施。 ③お客様ご本人からの資料請求、お問合せに応えるため。 ※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。

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 北海道 センタ所長殿

紹介者(会社・支店) \_\_\_\_\_ 直・郵・F \_\_\_\_\_

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