

フォークリフト運転技能講習受講申込書 (登録番号 第16号)

下記の通り受講申し込み致します。

太枠内記入必須

様式-10-02△1

コース		11H	15H	31H	35H	受講番号						
受講者	フリガナ					受講日	開始日	平成	年	月	日	
	氏名						終了日	平成	年	月	日	
	住所	〒 —				生年月日	昭和	年	月	日	満年齢	才
勤務先	会社名	(担当者名:)				性別	男・女	本籍	都道府県			
	所在地	〒 —										
業種		(下記の該当番号を右欄に記入)				御連絡先	電話	【会社・個人】 () —				
							携帯	【会社・個人】 () —				
							FAX	【会社・個人】 () —				
							受講票送付先	会社・個人				

*本人の身分を証明(氏名・生年月日・本籍)する書面又は上記一部免除コース受講のための受講資格証明書面

コース	受講資格		添付に必要な書類	“添付書類”の原本は受講初日受付時に必ず、提示下さい。(氏名、生年月日、本籍が記載内容と同一である事) “提示なき場合”受講出来ない事がありますので御注意下さい。 “受付前に証明写真を撮影”して頂きますので写真の持参は不要です。
	一部免除コース	11H	①大型特殊自動車(カタビラ限定を除く)免許を保有している方 ②普通自動車免許以上(大型、中型)、又は大型特殊自動車(カタビラ限定に限る)免許を保有している方で、最大荷重1t未満フォークリフト特別教育修了後3ヶ月以上運転の業務に従事した経験のある方	
	15H	①普通自動車免許以上(大型、中型)、又は大型特殊自動車(カタビラ限定に限る)免許を保有している方で、最大荷重1t未満フォークリフト特別教育修了後6ヶ月以上運転の業務に従事した経験のある方	<ul style="list-style-type: none"> 氏名、生年月日、本籍を証明する公的書類のコピー 特別教育修了証のコピー 下記の事業者証明、及び業務経験した車両の記録(特定自主検査のコピー必要) 	
	31H	①普通自動車免許以上(大型、中型)、又は大型特殊自動車(カタビラ限定に限る)免許を保有している方	<ul style="list-style-type: none"> 運転免許のコピー(本籍未記載の時、本籍を証明する別途公的書類のコピー必要) 	
標準	35H	上記のいずれでもない方	<ul style="list-style-type: none"> 氏名、生年月日、本籍を証明する公的書類のコピー 	

特別教育終了後の業務経験等及び事業者の証明	最大荷重1t未満のフォークリフト特別教育修了証交付年月日(学科・実技共修了)	昭和	年	月	日						
	特別教育終了後、最大荷重1t未満のフォークリフト業務経験期間	昭和	年	月	日	～	昭和	年	月	日	(年 ヶ月)
	上記の業務経験で使用した最大荷重1t未満のフォークリフト	メーカー名			機種名						
		最大荷重	t								
		所有者名	(事業者保有機・レンタル機・その他) 名称【 】								

受講料等	項目	金額	領収証
	受講料	円	会社・個人
	テキスト代	円	会社・個人
	資格証	円	会社・個人
	その他	円	会社・個人
合計		円	
統合あり(旧修了証回収)			
実施管理者	資格確認	受付担当	

コマツ教習所株式会社 九州センタ所長殿

本申込書の記載内容に虚偽等がある場合、受講終了後で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。講習開始後、期間中に遅刻・早退・欠席された場合、当該講習は欠格となりますのでご注意願います。尚、納付された講習料等は返金出来ません。右記【個人情報について】を一読し了承致しました。

申込日 年 月 日

【個人情報について】 お客様各位
当社は個人情報を下記の目的で利用させて頂きます。
① 受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票の送付
② 受講料入金確認、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・お問合せに定めるため
* ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。

紹介者 (会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)
-----------	------	-------	--------