様式①－2

フォークリフト
運転技能講習受講申込書（ボールペンで太線内のみ記入）

開講番号	002
受講番号	

受講コース	11H	15H	31H	35H			受講日	開始日	平成　年　月　日
								終了日	平成　年　月　日

受講者				
	フリガナ		性　別	男 ・ 女　満年齢[　　才]
	氏　名		生年月日	昭和 平成　年　月　日
	住　所	〒＿＿＿－＿＿＿		
	本　籍	（都道府県名のみ）	受講票宛先	会社 ・ 個人

勤務先			御連絡先		
	会社名			電話番号	（会社・個人）＿　＿
	所在地	〒＿＿＿－＿＿＿		ＦＡＸ番号	（会社・個人）＿　＿
				携帯番号	（会社・個人）＿　＿
	業種ｺｰﾄﾞ（該当業種に〇印）	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園、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ｻｰﾋﾞｽ、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、 30ｺﾏﾂ関係各社			

本籍地記載の公的書類番号記入欄（当日　原本を持参ください）

免許証・修了証等の貼付	
住民票・戸籍抄本	住民票・戸籍抄本の場合、左欄に レ点を入れてください
各種免許証	
技能講習修了証	
パスポート	
外国人登録証明書	

本人の証明及び受講資格を証明するもの。（免許証・資格証のコピー）

注意：特別教育の修了証は講習一部免除資格証明書に貼付下さい

2日間コース（11H）（2項の方は講習一部免除資格証明が必要です）
1. 大型特殊免許のある方
2. 大型・中型・普通自動車運転免許のいずれかがあって最大積載荷重1t未満のフォークリフトの特別教育を修了後3ケ月以上の運転経験が有る方

3日間コース（15H）（講習一部免除資格証明が必要です）
・大型・中型・普通自動車運転免許いずれもないが、最大積載荷重1t未満のフォークリフトの特別教育を修了後6ケ月以上の運転経験が有る方

4日間コース（31H）
・大型・中型・普通自動車運転免許いずれかのある方

5日間コース（35H）
・資格・経験のない方

＊ご注意＊ 運転免許停止処分中の方は免許の効力がありません。

当社は、個人情報を以下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、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

＊印の欄は記入しないで下さい。

免許証		免許証		日程	
修了証		住民票		ｺｰｽ	
証明書		ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ		証明添付	
		登録証		記載事項	
		修了証等			

平成　　年　　月　　日

コマツ教習所株式会社 大阪センタ　所長殿

＊受講料は受講初日の受付時、現金でお支払いください。

受講料等	項目	金　額	領収証	
	受講料	円		
	ﾃｷｽﾄ代	円		
	合　計	￥　円	会社	個人
修了証の統合		無　・有（旧修了証の回収）		

実施管理者	受講資格確認	本人確認	受　付
＊	＊	＊	＊

紹介者	（会社名）	（支店名）	（氏名）	（ご連絡先）

◆遅刻・早退・欠席した方は欠格となり受講料の返金は致しません。
◆受講開始後のコース・日程の変更はできません。
◆講師及び職員の指示に従って受講してください。
特に実技時の安全に関する注意事項はお守りください。

コマツ教習所株式会社　大阪センタ
〒573-0014　大阪府枚方市村野高見台9-1
電話　072（849）2063　FAX　072（847）5434