

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

＜太枠内のみ黒ボールペンで記入 注：修正液等での訂正は不可＞

開講番号	
インターネット予約番号 ＜インターネット予約の方は記入＞	受講番号 ＜受講票到着後に記入＞

受講コース (○で囲む→)	11H	15H	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					性別・年齢	男・女 満年齢 歳					
	氏名					生年月日	昭・平 年 月 日					
	住所	〒 -				連絡先者	電話	- -				
					FAX		- -					
					携帯電話		- -					
勤務先	フリガナ					連絡先	電話	- -				
	会社名						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コマツ関係各社										

ご予約後十日以内に必要書類を貼付しFAX又はご郵送ください。FAXの方は受講当日も必ずご持参ください。

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は欠格となります。尚、納付された受講料等は返金致しません。

下記貼付の原本は当日確認させていただきます

— この位置に貼付できないものは添えてください —

貼付位置	本人確認書類 下記●の中からいずれか1つのコピーを貼付	貼付位置	受講要件 下記■一つでもあてはまる方 ＜それに係る下線の資格を証明するもの(表裏)を添付＞
	<ul style="list-style-type: none"> <li>●運転免許証(有効期限内で裏書きのある方は裏面も)</li> <li>●コマツ教習所 神奈川センタの技能講習修了証</li> <li>●住民票等(6ヶ月以内でマイナンバー記載のないもの)</li> <li>●免許証 (小型船舶操縦免許証・移動式クレーン運転士免許証等) ※外国籍の方は在留カード(有効期限内)</li> </ul> <p>＜＜外国籍の方は原則事前面談が必要です＞＞</p>		<p><b>11H</b> ■大型特殊自動車運転免許(カタピラ限定を除く)保有者 ■普通自動車免許以上を保有し、特別教育修了後1t未満のフォークリフトの運転業務に3ヶ月以上経験のある方 (※事業主経験証明及び特定自主検査記録表添付)</p> <p><b>15H</b> ■自動車運転免許のない方で、特別教育修了後1t未満のフォークリフトの運転業務に6ヶ月以上経験のある方 (※事業主経験証明及び特定自主検査記録表添付)</p> <p><b>31H</b> ■自動車運転免許保有者</p> <p><b>35H</b> ■受講要件はありません</p>

11H・15Hコースを業務経験で申込みされる方のみ、下記の事業主経験証明欄を記入・捺印して下さい。

事業主経験証明欄	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証明書の通り)																																																	
	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 月)																																														
	業務経験時使用機種の詳細	メーカー名			型	式																																																		
	特定自主検査記録表添付	最大荷重	kg	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:																																																								
<table border="1"> <tr> <td colspan="11">※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。</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">受講料等(円)</td> <td>コース</td> <td>11H</td> <td>15H</td> <td>31H</td> <td>35H</td> <td colspan="5">領収証宛名</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td colspan="4"></td> <td>会社</td> </tr> <tr> <td>受講料 (内消費税)</td> <td>20,800 (1,891)</td> <td>24,800 (2,255)</td> <td>48,800 (4,436)</td> <td>53,800 (4,891)</td> <td>会社一括</td> </tr> <tr> <td>納入代 (内消費税)</td> <td colspan="4">2,200 (200)</td> <td>個人</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>23,000</td> <td>27,000</td> <td>51,000</td> <td>56,000</td> <td>不要</td> </tr> </table>											※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。											受講料等(円)	コース	11H	15H	31H	35H	領収証宛名					項目					会社	受講料 (内消費税)	20,800 (1,891)	24,800 (2,255)	48,800 (4,436)	53,800 (4,891)	会社一括	納入代 (内消費税)	2,200 (200)				個人	合計	23,000	27,000	51,000	56,000	不要
※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。																																																								
受講料等(円)	コース	11H	15H	31H	35H	領収証宛名																																																		
	項目					会社																																																		
	受講料 (内消費税)	20,800 (1,891)	24,800 (2,255)	48,800 (4,436)	53,800 (4,891)	会社一括																																																		
	納入代 (内消費税)	2,200 (200)				個人																																																		
合計	23,000	27,000	51,000	56,000	不要																																																			

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、受講後と云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 神奈川センタ所長殿

修了証 統合有 回収済

＜その他領収証宛名＞

＜お客様各位＞ 当社は、個人情報等を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受講料等入金確認後、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確認、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。

当社処理欄	実施管理者	資格確認	資格確認	受付担当

FAX. 044 - 287 - 2074

【お願い!!】お申込完了後、受講票が2～3日中にお手元に届かない場合は必ずご連絡ください。