

フォークリフト運転技能講習申込書

株式会社マツキ 山形クレーン学校 殿

写真不要
(当校にて撮影)

受講日	令和	年	月	日から
-----	----	---	---	-----

受講者	フリガナ		生	年	月	日
	氏名		昭和・平成			
	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無			年	月	日
	フリガナ		TEL			
	併記を希望する 氏名又は通称			—	—	
	フリガナ					
	住所	〒	—			
勤務先	フリガナ		TEL			
	名称			—	—	
	所在地	〒	—			

※修了証の氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類（住民票、運転免許証等）を添付してください。

受講希望コースに○印をつけて下さい。

コース別	受講資格	受講料 (税込)	テキスト代 (税込)
11Hコース	1. 大型特殊免許（カビラ限定を除く）を有する者 2. 大型・中型・準中型・普通自動車免許又は大型特殊免許（カビラ限定）を有し、特別教育修了後3ヶ月以上の運転経験がある者 ※運転経験証明欄要記入（事業主証明）	17,600	1,430
31Hコース	大型・中型・準中型・普通自動車免許又は大型特殊免許（カビラ限定）を有する者	27,940	1,430

受講資格を証明する書類（運転免許証、修了証等）の写しを添付して下さい。

11Hコース[受講資格2]の受講者は、運転経験証明（事業主証明）を受けてください。

運転経験証明書	
[使用車種等]	車種・型式等 _____ 最大荷重 _____ ト
[期間]	_____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで _____ 年 _____ ヶ月間
上記のとおり経験に相違ないことを証明します。	
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
事業所所在地	
事業所名称	
代表者名 (印)	

ご記入いただきました個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。

技能講習申込書 記入例

株式会社マツキ 山形クレーン学校 殿

※建設事業主対象制度
希望時○記入

※申請書類ご希望の方は○を付けてください。

受講日 令和 年 月 日から

人材開発支援
助成金制度 利用

黄色枠: 記入必須

受講者	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名	※外国籍の方: 在留カード記載の氏名記入	昭和・平成
	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		年 月 日
	フリガナ		(満 歳)
	併記を希望する 氏名又は通称	※併記希望者のみ記入	TEL
フリガナ			
住 所	〒 -		
勤務先	フリガナ		TEL
	名 称		- -
	所在地	〒 -	

併記は修了証氏名欄に()で印字 ※通称名のみの印字不可
【例】旧姓: 技能 太郎 (修了 太郎)
【例】通称: 金 花子 (金村 花子)
旧姓・通称名を確認する書類(運転免許証)添付が必要

車両系(整地等)・フォークリフト受講者
受講資格が特別教育修了の方: 運転経験証明書記入が必要

運転経験証明書

[使用車種等] 車種・型式等 _____ 機体重量 _____ トン
[期 間] _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日 まで _____ 年 ヶ月間

上記のとおり経験に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

特別教育修了者は事業主証明が必要

事業所名称

代表者名

印 代表者印

ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません。