

FAX受信後、山形クレーン学校より受講者ご本人様、又はご担当者様にお電話します。
書類に不備、及び受講資格・受講免除資格の不備がないことで申し込みが完了となります。
提出締切りは、講習日の7日前です。書類が揃わない方は受講いただけない場合があります。

記入例

フォークリフト運転技能講習申込書

株式会社マツキ
山形クレーン学校実施管理者 殿

受講会場を○で囲んでください

クレーン学校 さくらんぼ校・米沢松岬校・太陽校

写真不要

(入校日撮影)

受講証明が必要な方は○で囲んでください

短期訓練受講費

講習日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

個人情報は、講習実施及び修了証管理の目的に限り、使用致します

フリガナ	ヤマダ タロウ
氏名	山田 太郎
旧姓・通称併記	<input type="checkbox"/> 希望する
フリガナ	
併記希望の旧姓・通称	
生年月日	昭和平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日 (○○ 歳)
フリガナ	○○ケン ○○シ ○○マチ ○○
住所	〒 990 _ 0001 ○○県 ○○市 ○○町 ○○
連絡先 (携帯電話)	090 - 1234 - 5678

氏名	山田 太郎	00年 00月 00日生
住所	○○県○○市○○町○○	
交付	00年 00月 00日 00000	
00年00月00日まで有効		運転 免許 証
免許の 条件等	優良	
番号	第 000000000000 号	
二種	00年 00月 00日 種 類	
他	00年 00月 00日	AA 県 公安委員会

運転免許証のコピーを貼り付けてください

【裏】

※記載がない場合は不要

※(株)(有)、自営業や求職中もお知らせください

フリガナ	カブシキガイシャ ○○○○
勤務先名	(株) ○○○○
フリガナ	○○ケン ○○シ ○○マチ ○○
住所	〒 990 _ 0001 ○○県 ○○市 ○○町 ○○
連絡先	023 - 123 - 4567

該当する受講資格の番号に○を付ける

日数	受講資格
2日 (11h)	1. 大型特殊自動車免許(カタピラ限定除く)所持者 2. 普通自動車免許以上又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定)を有し、フォークリフト運転特別教育修了後3ヶ月以上の運転経験者(事業者証明が必要) 受講料22,000円 テキスト代1,430円 合計23,430円(税込)
4日 (31h)	1. 普通自動車免許以上所持者 受講料33,000円 テキスト代1,430円 合計34,430円(税込)

2日間コースの2に該当する方は
裏面も記入してください

実務経験証明書(事業者証明)

2日間コースの2に該当する方は、下記の実務経験証明書(事業者証明)と
フォークリフト特別教育修了証の写しと
保有しているフォークリフトの特定自主検査結果の写しが必要です。(リースの場合は契約書も必要)

以下の機械を使用しました

【製造会社】(メーカー名必要)

コマツ・トヨタ 等

【型式】

FG09・3FG9 等

【最大荷重】(1トン未満)

0.9 トン

【実務経験期間】(3ヶ月以上必要)

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日から

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日まで

合計 〇 年 〇 ヶ月、運転しました

【事業者名】

(株) 〇〇〇〇

【所在地】

〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇

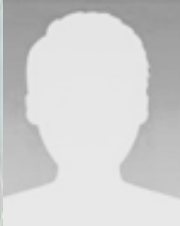
【代表者名】

〇〇〇〇

印

上記の通りであることを証明いたします。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

特別教育修了証		
修了番号	1234567	
氏名	山田 太郎	
特別教育の種類 フォークリフトの運転 / 点検 / 関係法令		
株式会社〇〇		

特別教育の種類	修了証番号	交付年月日
フォークリフト運転	00000	H00.00.00

注 1.本修了証は、大切に保管し、作廢中は必ず携帯してください。
注 2.本修了証は滅失し、又は破損したときは再交付を受けてください。
注 3.本修了証の本籍又は氏名を変更したときは、書き換えを受けてください。
注 4.「備考」の欄は、本人において記入欄内で下さい。

通 告 平成28年度より本施設についての変更書控えは不要です

※ 保有しているフォークリフトの
特定自主検査結果の写し等は
別紙でFAXをしてください。

※ 受講者が事業主の場合は
事業者証明はできません。