

## 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

講習日 令和 年 月 日

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

写真不要

(入校日撮影)

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			
氏名			
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			
住所	〒	—	
連絡先 (携帯電話)	—	—	—

運転免許証のコピーを貼り付けてください

【表】

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			
勤務先名			
フリガナ			
住所	〒	—	
連絡先	—	—	—

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

【型式】

【最大荷重】

トン

【実務経験期間】 最低3ヶ月以上必要  
年 月 日から  
年 月 日まで

合計 年 ケ月、運転しました

【事業者名】

【所在地】

【代表者名】

印

上記の通りであることを証明いたします。

令和 年 月 日

フォークリフト特別教育修了証  
のコピーを  
貼り付けてください

【表】

フォークリフト特別教育修了証  
のコピーを  
貼り付けてください

【裏】

※ 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。