

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)

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

個人情報、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 ヶ月、運転しました

【事業者名】

【所在地】

【代表者名】

印

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。

上記の通りであることを証明いたします。 令和 年 月 日