

日光産業機械教習所 殿

写真
1枚貼付
1枚添付
25mm×30mm
(氏名記載)

フォークリフト運転 技能講習 申込書

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名	⑩			
現住所	〒 -	自宅電話		- -
勤務先	名称	携帯電話		- -
	住所	勤務先電話		- -
受講コース	<input type="radio"/> 35時間	<input type="radio"/> 31時間	<input type="radio"/> 15時間	<input type="radio"/> 11時間
受講希望日	第一希望	平成	年 月 日	～
	第二希望	平成	年 月 日	～
	第三希望	平成	年 月 日	～
科目免除に関する事項	①	大型特殊自動車運転免許(農耕車限定含み、カタピラ限定は除く)所持		11時間コース
	②	自動車運転免許を所持し、且つ、フォークリフト運転特別教育修了者で1t未満フォークリフトの運転経験が3ヶ月以上(事業所証明要す)		11時間コース
	③	自動車運転免許を所持しないが、フォークリフト運転特別教育修了者で1t未満フォークリフトの運転経験が6ヶ月以上(事業所証明要す)		15時間コース
	④	自動車運転免許(カタピラ限定含む)所持		31時間コース
②・③に関する運転経験証明書欄 (特別教育の受講に関する証明は裏面に添付のこと。)				
上記の者は、平成 年 月 日 から平成 年 月 日 までの間、裏面に記載するフォークリフトの運転業務に従事していたことを証明します。				
平成 年 月 日				
事業場名				
代表者職氏名 ⑩				
本行は受講者にて記入不要	※ 終了証 番号	第 号	※ 交付年月日	平成 年 月 日

- ① 科目免除に係る事項に虚偽の記載があった場合は免除した科目の講習時間を追加受講していただきます。
- ② ※印欄は、受講者において記入しないこと。
- ③ 受講コース欄の該当する○印内にレ印を付し、また科目免除に関する事項欄の①～④の該当空欄に○印を付し(該当しない場合は35時間コースとする)、運転免許証等の写しは裏面に貼付けすること。

実施管理者印	⑩
--------	---

裏面に留意

注

1. 自動車運転免許には、大型自動車・中型自動車・準中型自動車・普通自動車 等の運転免許 及び大型特殊自動車（カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る）の運転免許が該当します。
2. 運転経験は、法定の特別教育（所定の科目・時間の学科及び実技教育）を受講した者で、最大荷重が1.0トン未満のフォークリフトの運転経験に限ります。

I 運転業務に使用したフォークリフトの仕様

フォークリフトの種類		最大荷重 (トン)	メーカー名	型式番号	車体 / 製造 番 号
動力源	駆動方式				

動力源は、ガソリン・ディーゼル・プロパン・バッテリー 等 の別
駆動方式は、マニュアル・オートマティック 等 の別
を記入する。

II 自動車運転免許証の写し 貼付欄

III 特別教育修了証（団体・教育機関等が実施したもの）の写し 又は 記録簿（事業所内教育等）等の写し 貼付欄