

2.3cm
写真
3.0cm
枠内からはみ出さないよう貼付

※ 受講番号	
--------	--

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

フリガナ		性別	支払方法	振込(送付)予定日	
氏名		男・女	銀行振込	株式会社石巻第一自動車学校 七十七銀行 石巻支店 ※振込手数料 当座預金 1002163 受講者負担	月 日
			現金書留	986-0832 宮城県石巻市泉町4丁目10-28 株式会社石巻第一自動車学校	月 日
生年月日	昭・平 年 月 日		来所支払	石巻第一自動車学校 校内 事務所	月 日
旧姓・通称について	旧姓・通称併記の希望の有無	(有・無)	※併記を希望する氏名又は通称記入欄 ()		
現住所	〒 (Tel)				
所有する 運転免許証	<input type="checkbox"/> 大型特殊(限定有・無) <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通 レ点にて該当をチェック	免許証番号			
		発行者	公安委員会		
		交付年月日	年 月 日		
勤務先 <small>受講料を勤務先が負担する場合のみ記入</small>	所在地	〒 (Tel)			
	名称				
所属事業場の 保有台数	最大荷重1t以上	台	最大荷重1t未満	台	
	フォークリフト等運転技能講習修了(有資格者)				名

↓ 受講条件を確認の上、受講希望申込欄に○印をつけてください。

受講希望 申込欄	コース	単位 (時限数)	受講条件	添付書類	受講料金		
					講習料	消費税	合計
通常 (2日間)	DF-11	学科7 実技4	○大型特殊自動車(カタピラ限定を除く)免許所持者 ○大型自動車・中型自動車・準中型自動車・普通自動車・大型特殊自動車(カタピラ限定)のいずれかの免許所持者でフォークリフト(1t未満の特別教育を修了し、その運転業務が3か月以上ある方。	○運転免許証の写し ○修了証の写し ○実務経験の証明 (裏面参照) ○下記※2	¥26,000	¥2,600	¥28,600
特別 (5日間)							
通常(4日間) 特別(7日間)	DF-31	学科7 実技24	○大型自動車・中型自動車・準中型自動車・普通自動車・大型特殊自動車(カタピラ限定)のいずれかの免許所持者	○運転免許証の写し	¥31,000	¥3,100	¥34,100
通常(5日間) 特別(9日間)	DF-35	学科11 実技24	○上記以外で18歳以上の方。	○本人確認ができる 公的書面等	¥41,000	¥4,100	¥45,100

テキスト申込欄 ※1 購入する ・ 購入しない

- ※1 講習受講の際は当校指定テキストが必要となりますので、テキスト希望の方は別途¥2000(税込)を合わせてお振込みください。
※2 保有している(1t未満の)小型フォークリフトの特定自主検査結果又はリース車両の契約書の写しと特定自主検査結果

令和 年 月 日

受講者氏名

印

印鑑は必ず押してください

- (注)写真は6ヶ月以内に撮影した上三分身で無帽、無背景で枠内からはみ出さないように貼付してください。
ポラロイド、デジカメは不可
- 受講申込書の氏名及び住所は楷書で書いてください。
- ※印欄は記入しないでください。

※ 本人確認	住民票	運転免許証	修了証	パスポート	その他

※確認印

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付の為にのみ利用いたします。

実務経験証明

フォークリフト運転の業務に係る特別教育修了・修了後の実務経験証明

運転業務の 経験証明	特別教育修了年月日	年 月 日
	業務経験期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)
	経験機種 (最大荷重1t未満)	メーカー 型式 最大荷重
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 電話 事業所名 代表者職氏名 ㊞	

運転免許証コピー貼付欄

特別教育修了証コピー貼付欄