【個人情報の取扱いについて】 御記入頂いた下記個人情報は、安衛法に 基づく弊社業務に必要な資料の作成以外 には使用致しません。

受講申込書 (A) フォークリフト運転技能講習 11 時間コース

チェックリスト1【注意事項】 確認後、□にチェックを入れてください。 <u>貼付厳禁</u>															
 ・誤記入は、二重線(=)で訂正のうえ、訂正印を押してください。 ・申し込みに当たって虚偽の申請は違法行為であり、修了証が無効となります。 (はい) 縦3 ※裏 して)									縦 30 ※裏面 して貼	写真(1 枚) 80 mm×横 24 mm 面に氏名を記入 貼り付けせずに 送して下さい。					
黒のボールペンではっきりと分かりやすい文字で御記入下さい。															
フリガナ						※人	材质	用発	支	援助	」成 金	対	象 外	講	習
氏名						記入	B	R		ź	F		月		日
	又は通称の	併記を希望す	ける方は下	記にご記入	下さい										
旧姓															
通称						受講日		R	年	月	∃∼R	·R	年	月	日
誕生日	$S \cdot H$	年	月	日(満	歳)										
	〒 (_)											
住所		都・道			市・区										
王州		府・県			郡										
	電話(_		_)	% 3	ご本人	、と連絡	がとれ	る番号	きを記入	してT	さい
	〒 (_)		会社名	,								
勤務先		都∙道			市・区										
		府・県			郡										
	電話(_	_	-)F	AX(_		_	_)
チェックリスト2【申込書類について】 確認後(同封後)、□にチェックを入れてください。															
受講開始	日の1週間	前までに①~	~③の書類	頁を郵送先へ	郵送して	下さい。									
□ 同封済 郵送先 〒285-0855															
①申込書(A)(B)の原本 ②申込書(B)に記入した資格証等の写し 「同						同封済							976 番		
		×24 mm)1 枚				同封済			ち	いーは	ドレー 	・ニン	グセン	ター	
チェック	リスト3	【講習料の	支払いに	ついて】	確認後	、□にチ	エッ	クを	入れ	てくだ	きい。				
・支払方法 銀 行振込(振込手数料は御負担下さい)															
・領収書の発行 □ 領収書を希望しない □ 領収書を希望する → 宛名: 会社名・他()															
受 講 料															
¥22,500- 振込先:千葉信用金庫 志津支店 普通口座 1068622 口座名:丸誠 株式会社															
※振込の時期は講習により異なります。 直接お問い合わせ下さい。															
三世 出い	*** ***	込まを担山る	トスァレズ	T=1-E	辛したま	0 k l ±	+								

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。 ◎本申込書に虚偽の記載が無いことを確約します。◎自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さないことを確約します。◎当教習所内では、講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係の無い言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしないことを確約します。◎講習中、上記事項に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。◎これにより、受講者にいかなる損害が生じても教習所は一切賠償致しません。◎予期せぬ事態で講習が開催出来なかった場合、教習所は一切賠償致しません。

敝	入金区分	当日の本人確認	実施管理者	確	認	者
弊社記入	□ 銀行振込	□ 運転免許証 □ 保険証 □ パスポート □ 住基カード □ 当センターでの取得済み修了証 □ 外国人登録証				
	□ その他 ()					
欄	入金日 /					

受講申込書 (B) フォークリフト運転技能講習 11 時間コース

	下記の免許	・資格・運転	業務経験等がある	るので、講習程	科目の一部免除を	と申請します。						
	令和	年 /	月 日	氏名	1							
1	免除条件一覧	氢(A∼Bのいす	「れかに当てはま	れば OK)	記入項目	提出書	. 類					
A. 大	型特殊運転自動車運	転免許(限定なし	ノ)を保有している		1	・免許証写し(両面)						
有して 験(*2)	自動車運転免許(大型特別で、フォークリフ度)が3ケ月以上有る *1)最大荷重1トン未達 *2)業務経験について	ト特別教育修了	後、フォークリフト フト	(*1)の業務経	①②③④ (④は、事業者が記 入捺印して下さい。)	・免許証写し(両面) ・特別教育修了証の ・業務に使用した選 年次点検リストの)写し(両面) 設機械の					
		【交付日】H·	·R 年	月 日【1	有効期限】H·R	年 /	月 日					
1	自動車運転	免許証番号	第				号					
•	免 許 証	種	Į i	中型 · 準中 · 普通 · 大型特殊(キャタピラ限定) (限定なし) ※ 当てはまるものに ○								
	フォークリフト		修 了 日	$S \cdot H \cdot R$	年	月	日					
(2)	特別教育	修了証	E 修了証番号									
2	修 了 証		交付機関名等									
	(※又は記録)	記	修了証のある方	」 は不要。修了証	の交付が無かったフ	方は、記録の写しを	:添付。					
		S·H·R	年 月	∃~ S·H·R	年 月	日(年	ヶ月)					
	運転業務		メーカー名									
3	経 験 期 間	業務に使用	型式									
	(特別教育修了後)	した機械	最 大 荷 重									
			※上記の業務に	使用した機械の	年次点検リストを済	泰付						
		申込者が、②の特別教育を修了後、③の業務経験があることに、相違ないことを証明します。										
		日 付:	S·H·R	年	月	Е	3					
4	声 类 耂 訂 叩	所 在 地										
	事業者証明	会 社 名				社	fΠ					
		代表者名				1-1-	PT 4 **					
		連絡先										

一部免除申請に必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認出来ない場合は、31H コースでの受講となります。記入においてご不明な点は、当センターまでお問い合わせ下さい。(TEL:043-312-3253)