

フォークリフト運転技能講習

受講申込書

※印のところは記入しないこと。

※受講番号		受講希望日	令和	年	月	日
-------	--	-------	----	---	---	---

※修了証 番号		※交付 年月日	令和	年	月	日
------------	--	------------	----	---	---	---

写 真
30×24mm
クップドメ
裏面に
氏名記入

ふりがな 氏 名			本 籍 地 (都道府県名のみ)	都 道 府 県
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			写 真 30×24mm のりづけ 裏面に 氏名記入
住 所	〒 — 電話番号 — —			
勤務先	事業所名			
	〒 — 所在地 電話番号 — —			
講習の一部免除を 希望する 範囲	フォークリフトの走行装置に関する知識			
	フォークリフトの走行の操作			
当該技能 講習に 係わる 機械の 運転経験	自 平成 年 月	年 月	機 種	
	至 平成・令和 年 月	年 月	最大荷重	
記載の経験は事実に相違いないことを証明します。 令和 年 月 日 事業所名 代表者名 印				
※旧姓等を技能講習修了証に併記を希望されますか？ 希望される方はチェックをして下さい。 <input type="checkbox"/> 併記を希望する。				

熊本労働局長登録教習機関

令和 年 月 日

有限会社 KDS 技能講習トレーニングセンター

申込者氏名

実施管理者 清田 尚泉 殿

(受講者本人)

印

※ 必ずお読み下さい。

すでにお持ちの免許・運転経験で講習が免除される項目があり、時間・日数が短縮される場合があります。

	所持免許・運転経歴	免除される一部講習
A コース	道路交通法（昭和35年法律第105号）第84条第3項の ◎ <u>大型特殊自動車免許（カラ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を除く。）</u> をお持ちの方、 ◎ <u>大型自動車免許又は中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許若しくは大型特殊自動車免許（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。）</u> をお持ちの方で、かつ、 <u>3月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験がある方</u>	※フォークリフトの走行装置に関する知識 ※フォークリフトの走行の操作
B コース	<u>6月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験がある方</u>	※フォークリフトの走行の操作
C コース	道路交通法第84条第3項の ◎ <u>大型自動車免許</u> 、 ◎ <u>中型自動車免許</u> ◎ <u>準中型自動車免許</u> ◎ <u>普通自動車免許</u> 、 ◎ <u>大型特殊自動車免許（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。）</u> をお持ちの方。	※フォークリフトの走行装置に関する知識