

別添様式第2号

フォークリフト運転技能講習

受講申込書

(修了者台帳)

管 理 者	係

	令和 年 月 日
交付番号	第 号

日本技能教習所(有) 殿

下記の通り受講いたしたく、受講料を添えて申し込み致します。

令和 年 月 日

ふりがな	
受講生氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日 生 才

写真  
一枚を貼る  
他もう一枚  
必要です

現住所	〒 電話
-----	------

勤務先	会社名
	所在地 電話

の連法方絡	〒	連絡先	電話
-------	---	-----	----

受講希望日	令和 年 月 日
-------	----------

運転免許の種類に○印	免許証番号
------------	-------

大 中 大 準 普 大 限 限	第																		
型 型 特 中 通 特 定 定																			

証明	フォークリフト運転作業の経験年月	経験機種(具体的に記入)
	年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	
	上記のとおり業務に従事したことを証明します。 令和 年 月 日 受講者 印	
	上記期間本人の申出通り業務に従事したことを証明します。 事業所名称 印	

※ 下の欄は当所で記入します

受講コース				
35時間コース	教習料	教本代	写 真	照 合 印
31時間コース				
15時間コース	入所日 令和 年 月 日	修了証NO		確 認 印
11時間コース	終了日 令和 年 月 日			

大型特殊自動車運転免許及び特別教育修了証の写し添付