

とちぎ安全教育センター 殿

フォークリフト運転技能講習申込書

ふりがな					
氏名	Ⓜ	生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 -	自宅電話	-	-	
勤務先		個人携帯	-	-	
会社住所		会社電話	-	-	

科 目 免 除 に 関 す る 事 項	① 大型特殊自動車免許所持(キャタピラに限る不可)	11時間コース(2日間)	○
	② 自動車運転免許を所持し、特別教育(1トン未満)フォークリフトの運転経験3ヶ月以上	11時間コース(2日間)	○
	③ 特別教育(1トン未満)フォークリフトの運転経験6ヶ月以上	15時間コース(3日間)	○
	④ 自動車運転免許所持	31時間コース(4日間)	○
	⑤ 資格該当なし	35時間コース(5日間)	○
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貼付すること。)			
上記の者は、昭和・平成・令和 年 月 日から昭和・平成・令和 年 月 日までの間、 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。 令和 年 月 日 事業場名 代表者職氏名 Ⓜ			

受講希望日	第一希望	令和 年 月 日～ 日	
	第二希望	令和 年 月 日～ 日	
	第三希望	令和 年 月 日～ 日	
※ 修了証番号		※交付年月日	令和 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、申請者において記入しないこと。

③ 受講コース欄の該当する○内にレ印を付し、科目免除に関する事項欄の①～⑤の該当数字を丸で囲み、運転免許証等の写しは裏面に貼付すること。

④ 旧姓等の併記を希望の方は、証明する住民票等の写しを持参してください。

裏面に留意

受付印

実施管理者印

注

2021.5.1

1. 自動車運転免許証には、大型自動車運転免許、中型自動車運転免許、普通自動車運転免許、大型特殊自動車運転免許(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。)が該当します。
2. 運転経験は、正規の特別教育(所定の科目、時間の学科及び実技教育)を受けた者で、最大荷重1トン未満のフォークリフトの運転経験に限ります。

I 運転経験に使用したフォークリフト

フォークリフトの種類		最大荷重	メーカー名	形式番号	車体・製造番号
動力源	駆動方式				

動力源欄は、ガソリン、プロパン、バッテリー等の別を記入する。

駆動方式は、マニュアル、オートマチックの別を記入する。

II 運転免許の写し貼付欄

表面	裏面 ※氏名や住所の変更があり裏面に記載のある場合のみ
----	--------------------------------

※住民票(発行日より半年以内)を本人確認書類とする場合は、添付せず原本を持参またはFAXにて送ってください。

※住民票等で、旧姓等を確認書類は、貼付せず持参してください。

III 特別教育修了証(団体、教習機関等が実施したもの)の写し

記録簿(事業所内教育)の写し貼付欄

--