

埼玉労働局長登録教習機関
 埼玉ユニキャリア販売株式会社
 運転技能教習所 行き
 【電話 0480-53-1825】
 【FAX 0480-53-1826】

※ 受講料領収日	年 月 日
※ テキスト配布日	年 月 日

フォークリフト運転技能講習申込書

申込 コース	A:31時間 B:11時間	34,980円(消費税10%込) 12,980円(消費税10%込)	申込年月日		
受講希望日		コース	※受付番号	※修了証番号	※交付年月日
月 日 ~ 月 日		A B			令和 年 月 日
現住所	〒 - フリガナ				
	都道府県からご記入下さい				
電話番号	-				
フリガナ			性別		
氏名			男 女	生年月日	昭和 平成 年 月 日
勤務先 (連絡先)	名称	フリガナ			部署名
	所在地	〒 - フリガナ 都道府県からご記入下さい			
電話番号	-				
実技希望機種 Bコースの方のみ	1・ガソリン式カウンターバランス型 2・バッテリー式カウンターバランス型 3・リーチ式フォークリフト				

記入上の注意

- ① ※は記入しないでください。
- ② 黒のボールペン又はインクを用いて丁寧に記入してください。
- ③ **写真は2枚必要です。(1枚は裏面に氏名を記入し、貼らずに添付してください。)**
- ④ **Bコース(11時間コース)の方は受講資格確認票を必ず添付してください。**
- ⑤ 特別教育修了証をお持ちの方は、その写しを添付してください。
- ⑥ 実技時の希望機種はBコース(11時間コース)の方のみ○を付けてください。
- ⑦ この申込書に記載していただく氏名・生年月日・住所等は、労働安全衛生法で記入していただくことが定められています。記入していただいた項目は、この技能講習以外には一切使用いたしません。

【免許書類貼付欄】

自動車運転免許証コピーを貼付してください

注意： 1. 免許証の裏面に氏名又は住所変更等の記入されている場合は、その写しも裏面に貼付してください。

※ 行政処分中(運転免許停止処分、取消処分)の方は31時間、11時間コース共に受講できません。

証明写真

(カラー)
を1枚貼付して下さい

2枚必要

40mmX30mm

振込先

埼玉りそな銀行 久喜 支店
普通 5819116
埼玉ユニキャリア販売株式会社

※振込手数料は、
お客様のご負担でお願い致します。

※ 学科試験結果

構造・荷役	力学	法令	合計
点	点	点	点

実技
点

合否の別
合 ・ 否

※ 実施管理者
※ 副実施管理者

受講資格確認表(11時間コース希望者のみ記入して下さい)

申込者氏名	
-------	--

該当欄に○を付け、必要事項に記入をしてください

所有する自動車運転免許証	種類	大特(限定なし)	大特(キャタピラ限定)	大型・けん引	中型・準中型	普通	
	交付年月日	平成・令和 年 月 日 交付					
番号	第 号			発行者			
1トン未満の フォークリフト運転 経験証明 (含特別教育)	特別教育の実施日	平成・令和 年 月 日			特別教育 自社:要講師名 実施場所 教育機関:要修了証写し		
運転した フォークリフト	運転経験期間	平成・令和 年 月 ~ 年 月までの 年 月					
	運転した フォークリフト	メーカー名		型式	車体番号		
		上記フォークリフトの「特定自主検査記録表」の写し添付					有 ・ 無
		上記の期間のリース・レンタル車の場合は「契約書又は請求書」の写し添付					有 ・ 無
事業主の 証明	申請者、_____について上記のとおり						
	① フォークリフトに関する特別教育を実施済であり ② フォークリフト(1トン未満)の運転業務経験が3ヶ月以上であることを証明いたします。						
	令和 年 月 日						
	事業所名	電話番号				()	
	所在地						
	代表者職名	職名	氏名			印	

【特別教育修了証貼付欄】 11時間コースのみ(31時間コースは不用)

特別教育を「教育機関」で受講した方は、**特別教育修了証(写し)**を貼付してください。

※特別教育を自社で実施した場合は、下記に記入してください。(講師の方の技能講習修了証を添付して下さい)

学 科	走行の知識	2時間	講師職名		氏名	
	荷役の知識	2時間	講師職名		氏名	
	力学の知識	1時間	講師職名		氏名	
	関係法令	1時間	講師職名		氏名	
実 技	走行の操作	4時間	講師職名		氏名	
	荷役操作	2時間	講師職名		氏名	