

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】
 【F A X 0480-53-1860】

※ 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	39,100円(消費税10%込) 17,040円(消費税10%込)	申込年月日 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				
携帯電話番号	-		固定電話番号	-	
フリガナ		性別	生年月日	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有・無	
氏名		男 女	昭和 年 月 日 平成	★併記を希望する氏名又は通称	
勤務先 (連絡先)	名称	フリガナ			
	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・バッテリー式カウンターバランス型		2・リーチ式フォークリフト		

【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

表 面

ご注意：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。

【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

裏 面

ご注意：免許証の裏面に氏名又は住所変更等の記入がされている場合は、その写しを貼付してください。

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 ★印希望の方は、戸籍謄本又は旧姓等を併記した住民票等の写しを添付のこと
- 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 実技時の希望車種は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。

証明写真
(カラー)
を1枚貼付して下さい

2枚必要
(裏面に氏名記入)
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いたします。

※ 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	
経験証明 (含特別教育)	運転経験期間	平成・令和 年 月 ~ 年 月までの 年 月 日				
	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
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	