

フォークリフト運転技能講習受講申込書

学科講習希望日： 月 日()	テキスト	受講コース
講習会場： 高松・坂出	要・不要	※記入しないでください

フリガナ		性別	旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無	
氏名		男 女	有・無（該当に○）	
生年月日	昭・平 年 月 日			
現住所	〒	県	市 町 丁目 郡 村 番地	番 号
勤務先	住所	〒	市外局番	
	名称		TEL	
所持する自動車 運転免許証	※免許証コピー貼付			

特別教育修了者証明書			
※特別教育実施日から3ヶ月以上の経験を要する者			
フォークリフト 運転の経験証明	特別教育 実施日	昭・平・令 年 月 日	添付書類: 修了証の写等
	運転したフォークリフト	メーカー	型式 最大荷重
	運転経験期間	年 月から 年 月までの 年 ヶ月	
※特別教育修了者 のみ記載の事	添付書類: 使用フォークリフトの「特定自主検査記録表」の写		※有無
	住 所	事業所の名称	代表者名

受講申込書の個人情報につきましては、当講習会の実施及び修了証交付のみに使用させていただきます。

受講番号※ _____ 申込日 年 月 日

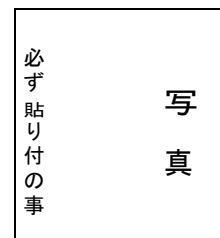
申込者氏名 (本人自書) (印)

受講票は切り取らないでください

受講番号※ _____ 受 講 票

2.5cm

氏名	
生年月日	昭和 年 月 日
現住所	



(注) ※以外の欄は、申込者において記載すること。[裏面参照]

申請書提出記入要領

1. 文字は楷書で丁寧に記入して下さい。
2. カラー写真(2.5cm×3.0cm)を2枚準備して下さい。(1枚は受講票に貼付して下さい)
3. 受講案内書及び修了証送付のため、返信用封筒2部に定形切手を貼付(1枚は簡易書留切手貼付)し、宛名を記入のうえ、申込書と共に提出して下さい。
4. 旧姓併記について:戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付して下さい。
5. 通称併記について:住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。
6. 提出先

〒760-0066 高松市福岡町3丁目2-3 香川県トラック総合会館2F
陸上貨物運送事業労働災害防止協会香川県支部
※略称(陸運労災防止協会香川県支部) TEL 087-851-6251

7. ご案内通知

受講日時、場所、受講料の納入方法については、講習の約2週間前に送付する「講習会受講案内書」でお知らせいたします。

8. その他

- (1)申請書記載不備の場合は、返信することがあります。
- (2)個人で申込をする場合には、勤務先欄は記入しないで下さい。
- (3)申請書の提出は、郵送又は持参下さい。
- (4)不明な点がありましたら上記協会までお尋ね下さい。

★ 受講資格・講習期間・受講料等(受講料はテキスト代を含みません。)

イ 大型特殊(限定付)、大型、中型、準中型、普通のいずれかを有する者

学科1日・実技3日(31時間) 受講料33,550円(消費税込)

ロ 大型特殊(限定付)、大型、中型、準中型、普通のいずれかを所持し、かつ小型フォークリフト(1トン未満)の特別教育終了後、3ヶ月以上のフォークリフト運転業務経験者

学科1日・実技1日(11時間) 受講料14,850円(消費税込)

ハ 大型特殊(限定なし)を所持している者

学科1日・実技1日(11時間) 受講料14,850円(消費税込)

ニ テキスト代1,650円(消費税込)

※令和2年2月改訂版使用

- (注) ①本票は受講当日受付にお示しください。
②当協会から通知した講習会日程に都合で受講できない場合には、次回以降に再度ご案内しますので、必ず本票を返送してください。返送されない場合には再度ご案内はできませんのでご注意下さい。