

第    回フォークリフト運転技能講習受講申込書

写真貼付

6ヶ月以内に撮影した背景のない無帽、上半身の写真

縦 3.5cm  
横 2.5cm

ふりがな				性 別	
氏 名				男 女	
生年月日		昭和 平成 年 月 日			
現 住 所		〒      — TEL (      )      —			
勤 務 先	所 在 地	〒      —			
	事業場名	TEL (      )      —      担当者名			
講 習 の 一 部  免 除 を 希 望  す る 範 囲		A・B・C いずれか希望するものを○で囲んで下さい。			
		A	フォークリフトの走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識及びフォークリフトの走行の操作（学科 4 時間、実技 20 時間、計 24 時間免除） 大型特殊自動車運転免許（カタピラ限定付を除く）を有する者又は大型、中型、準中型、普通自動車運転免許若しくは大型特殊自動車免許（カタピラ限定付免許）を有し、かつ、3 月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者		
		B	フォークリフトの走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識（学科 4 時間免除） （大型、中型、準中型、普通又は大型特殊自動車運転免許（カタピラ限定付）を有する者）		
		C	フォークリフトの走行の操作（実技 20 時間免除） （特別教育を受講し 6 月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者）		
		<div>・ 講習科目を一部免除を受ける者はそれを証明する書類を添付して下さい。</div> <div>・ 保有する運転免許証のコピーを貼付して下さい。 なお、住所等を変更された場合は、裏面の写しも添付して下さい。</div> <div>の り づ け</div> <div>運 転 免 許 証 (写)</div>			

年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

富 山 県 支 部 長      殿

申込者（受講者）氏名 ㊟

（必ず押印してください）

※ この受講申込書は講習申込書として使用するもので他の目的には使用することはありません。

出力確認	受講票	納入方法	現金	振込み
------	-----	------	----	-----