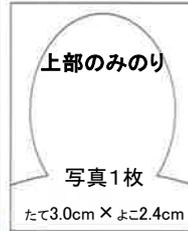


フォークリフト技能講習受講申込書

<様式5>

本申込書の本人欄は、受講者本人がボールペンで正確に自署(自筆)して下さい。
誤記入の場合▶▶▶ 二重線で訂正のうえ訂正印を押印し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

修了年月日		修了証番号		受講番号	
本人欄	(フリガナ) 氏名			生年月日	昭平 年 月 日 (才)
	現住所	(アパート・マンション等名) 号			
		郵便番号		電話番号	()
				携帯番号	()
※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること					
事業者欄	(フリガナ) 所属事業場名				
	所在地				
		郵便番号		電話番号	()
				FAX番号	()
事業場の連絡担当者 所属・氏名	所属		氏名	会員・一般 確認の上○印をつけてください	



写真裏に氏名記入

申請前6カ月以内に撮影した上三分身正面脱帽・無背景のもの。

ポラロイド、デジタル写真等は受理できない事があります

写真照合

1日目		
2日目		
3日目		
4日目		
日目		

本人確認書類

科目免除 ①・②のいずれか該当するものを○で囲んで下さい。	①大特(カタピラ限定無)免許所持者または普通免許等所持者で3か月以上の実務経験者
	②大型、中型、準中型、普通、大特(カタピラ限定)免許所持者

①・②の該当者は →

免除科目	・走行に関する装置の構造等の知識	添付書類	所持する免許証のコピーを裏面に添付してください(下記の本人確認書類と同一の場合は不要です)。
	・走行の操作		
	・走行に関する装置の構造等の知識		

* 大型特殊自動車免許(カタピラ限定無)をお持ちの方、または大型特殊自動車免許(カタピラ限定)、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許をお持ちの方などは、講習科目の一部の免除を受けることができます。詳しいことは(一社)長崎県労働基準協会までお問い合わせください。

申込年月日 令和 年 月 日

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

統合希望者欄	(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証のみ統合の対象となります。(修了証の原本を回収のうえ統合します)							
	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 統合を希望するものに○印を記入して下さい </div>							
	有機	特四	酸欠	鉛	足場	乾燥	プレス	玉掛
ガス	石綿	フォーク	特化	床特	小特	統合		
* 講習期間中に回収できない場合は有料となります *								

本人確認書類貼付欄

受講者必要書類

- ※ 自動車運転免許証(表裏)
- ※ 健康保険証(表裏)
- ※ マイナンバーが記載されていない住民票 (6カ月以内に発行されたもの)
- ※ 在留カード(表裏)

いずれかの写しを貼付して下さい (住民票の場合は裏面に貼付)

⑨ 裏面の記入がない場合も写しは必要です。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 長 殿

免許証写し貼付欄

*大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許、または大型特殊自動車免許(カタピラ限定)をお持ちで、かつ、3ヶ月以上フォークリフトの運転の業務に従事した方は、走行に関する装置の構造等の知識(学科、4時間)と走行の操作(実技、20時間)の科目の免除を受けることができます。その場合は、下記の記入をお願いします。

実務経験証明書

(ふりがな)		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
上記の者は、年 月 日から 年 月 日まで 年 ヶ月、フォークリフトの運転の業務に従事していたことを証明します。						
事業主証明 証明押印は①または②のいずれかによる ①代表取締役の職印 ②会社印+代表者個人の認印(シャチハタ不可)	事業場名 代表者職名 代表者氏名		令和	年	月	日
			社印		代表者	