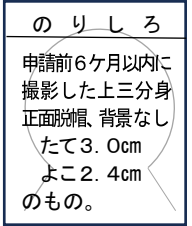


**記入上の注意**：記入の際はボールペン等の消せないものを使用ください。  
 本人欄は、正確（特に氏名の異体字は正しく）に記入してください。  
 訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しく記入ください。

## フォークリフト運転 技能講習受講申込書

修了年月日		修了証番号		受講番号	
本人欄	フリガナ			生年月日	昭平 年 月 日生
	氏名			電話番号	( )
	現住所	(〒 — )	都道府県	携帯番号	( )
	本人確認欄	※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること 上記の氏名・現住所及び写真は私のもので間違いありません 申込者氏名 (本人署名)			
事業者欄	フリガナ			電話番号	( )
	所属事業場名			FAX番号	( )
	所在地	(〒 — )	都道府県		
	連絡担当者	所属部署	氏名	当協会の 会員・一般 (確認の上○をつけてください)	
申込年月日	年 月 日				

**写真貼付欄**



- ・写真裏に氏名記入
- ・ポラロイド写真やデジタル写真等は受理できないことがあります
- ・宗教上、医療上の理由により帽子、布等を使用されている方は、事前にご相談ください。

写真照合		
1日目		
2日目		
3日目		
4日目		
日 日		

本人確認書類

※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。

科目免除		
※当協会では、自動車運転免許のうち大型、中型、準中型、普通、大特（カタピラ限定）免許所持者を受講対象にしており、講習科目のうち「走行に関する装置の構造等の知識」は全員免除となりますので、下記の免除を希望する方のみ記入ください		
該当する とき	科目免除該当者	免除科目
<input type="checkbox"/>	①大型特殊(カタピラ限定を除く)免許所持者	・ 走行に関する装置の構造等の知識 ・ 走行の操作
<input type="checkbox"/>	②大型特殊(カタピラ限定あり)、大型、中型、準中型、普通免許を有し、小型フォークリフト特別教育修了後3ヶ月以上、最大荷重が1t未満のフォークリフトの運転業務の経験者。	
		添付書類
		所持する免許証・修了証のコピーを裏面に貼付して下さい(下記の本人確認書類と同一の場合は不要)

※大型特殊自動車免許（カタピラ限定を除く）、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。詳しくは(一社)長崎県労働基準協会までお問い合わせ下さい。

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)							
	統合を希望するものをチェック☑してください							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
①～⑤のいずれかの写しを貼付してください
①～③については <b>表面、裏面の写し</b> を貼付してください (裏面に記入がなくても写しを貼付してください)
① 自動車運転免許証 ② 健康保険証 ③ 在留カード
④⑤については <b>表面のみの写し</b> を貼付してください
④マイナンバーカード ⑤住民票の写し(6ヶ月以内に発行され、マイナンバーが記載されていないもの)・申請書裏面に貼付して下さい

一般社団法人 長崎県労働基準協会長 殿

※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、かつ小型フォークリフト特別教育修了後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。この科目免除を希望される方は、下の証明書に記入して下さい。

実務経験証明書

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
事業者証明	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。 _____年____月____日					
職印は、社長・支店長等の職を表す印（または社印と個人印の両方）を押印して下さい。なお、記名押印することに代えて社長・支店長等の署名（職名と氏名）でも差し支えありません。	事業場名 _____					
	事業者職氏名 _____ <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">職印</div>					