

フォークリフト運転技能講習受講申込書

記入上の注意事項

- 当センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は「修了証の統合」の欄も記入して下さい。
- 写真1枚(タテ 3.0cm × ヨコ 2.4cm、裏面に氏名記入)を添付して下さい。
- 自動車運転免許証の写しを下欄に貼り、原本証明を受けて下さい。
- FAXによる申込の場合、「申込書の原本」と「写真」を、受講開始日の1週間前までに郵送又は直接提出して下さい。
- 受講初日に本人確認の為、身分証明書(免許証等)を確認させて頂きますのでご持参下さい。

受付印

区分	日 程		会 場	
3月	学科	2020年3月16日(月)		福井技能教習センター 福井市文京1丁目37-19 TEL : 0776-37-3270
	実技	2020年3月17日(火)・18日(水)・19日(木)		
フリガナ			生年月日	性別
受講者氏名			平成 昭和	年月日 男・女
受講者住所	郵便番号		日中に連絡できる携帯番号	
	〒 -		() -	
フリガナ	都道府県			
(受講票は申込担当者へお送りします。異なる場合は受講票の送付先を記入して下さい。)				
受講票送付先	郵便番号	〒 -	名称	
	住所			
テキスト:「フォークリフト運転者教本」			必要・不必要	
勤務先	事業場名		業種	
	所在地		郵便番号 〒 -	
	申込担当者		TEL :	FAX :
上記のとおり受講申込致します。 年 月 日 福井技能教習センター長 殿		申込者 (受講者本人又は事業者)	受講番号 3月	

修了証の統合	当センターで発行した技能講習修了証を1枚に統合します。				
	<ul style="list-style-type: none"> 右下欄の現在所有する福井技能教習センター発行の技能講習修了証に○印を付け、修了証の写しを添付して下さい。 所有する修了証の原本は、講習日に必ず提出して下さい。その修了証と引換えに統合修了証を交付します。 修了証を滅失した場合は×印を付け、下欄の滅失届に記入し署名捺印して下さい。 但し、当センターで修了証を交付している事実が確認できないときは統合できません。 氏名を変更したが書替していない場合は、戸籍抄本(原本)など(変更経緯が分るもの)を添付して下さい。 【旧氏名】 				
滅失届	私は×印を付けた修了証を滅失しました。 年 月 日		玉掛け	床上操作式クレーン運転	
	本人自筆署名		(印)	当センター発行の「労働安全衛生法による技能講習修了証」(統合修了証)	

のりしろ
※自動車運転免許証の写しはここに貼り、右欄に事業者の原本証明を受けて下さい。 その際、職印で写しに割印をして下さい。 (※個人申込みの方は本人割印で結構です。)
のりしろ

職印
割印

自動車運転免許証について、原本と相違ないことを証明します。	
年 月 日	事業場所在地
事業場名	事業者職名・氏名

職印

※「職印」は、社長・工場長等の職を表す印(または社印と個人印の両方)を押印して下さい。

【注】この申込書でご提供いただいた個人情報は、この講習の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外に利用することはありません。

申込先 福井技能教習センター FAX:0776-37-3271

フォークリフト運転技能講習のご案内