

# フォークリフト運転技能講習 受講申込書

【 31時間コース 】

受講番号

### 写真添付

申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、色眼鏡不可、無背景のもの  
(3.0×2.4cm)

※裏面に名前を記入してください。

実施年月日	令和 年 月 日～	実施場所	秋田・大館・県南	
受講者	フリガナ	生年月日	昭和 平成 年 月 日	
	氏名			
	現住所	〒 -		
	電話番号	- - (自宅などの緊急連絡先) - - (講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)		
勤務先等	所在地	〒 - ※個人での申し込みの際は、記入不要		
	事業場名	電話番号	- - 担当者名	
	担当者名	FAX番号	- -	
受講科目免除申告欄	科目免除範囲	学科の一部科目／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		
	資格申告欄	科目免除対象資格	添付書類	決裁欄
		①道路交通法第84条第3号の大型・中型・準中型・普通の各自動車免許又は、大型特殊自動車免許（カタピラを有する自動車のみを運転するものに限る）を有する者 ②道路交通法第84条第4項の大型・中型・普通の各自動車第二種免許又は、大型特殊自動車第二種免許（カタピラを有する自動車のみを運転するものに限る）を有する者	免許証又は修了証の両面コピーを申込時に添付してください。 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	確認 決裁
	本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・( )	<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	
統合修了証申込欄	※当事務所から交付された下記の修了証を新たに1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。希望する講習名に○を記入してください。			
【技能講習名】		回収確認	【技能講習名】	
玉掛け技能講習	済・未		普通第一種圧力容器取扱作業主	済・未
小型移動式クレーン運転技能講習	済・未		任者技能講習	
床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		ボイラー取扱技能講習	済・未

○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当所へご連絡ください。※当協会秋田事務所交付の修了証のみとなります。

上記の通りお申し込み致します。

令和 年 月 日

申込者氏名

(受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会秋田事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
  - 免除科目対象資格証及び本人確認証明として添付頂きました運転免許証・修了証等は、当日原本確認をいたしますので、講習初日に必ず持参して下さい。
  - 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項・本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- ◎ FAXでの受付等は、いたしておりません。申込書類は、郵送もしくはご持参となります。

### ※事務処理欄

受講料	銀振・現書・現金	入金日：	※特記事項 テキスト（会員割・学割）
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日：	