

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

写真貼付

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	年 月 日
	氏名		平成	年 月 日
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称			
	現住所	〒 -		
電話番号	-	-	(講習日に連絡が取れる本人の携帯等連絡先)	
勤務先等	所在地	〒 - ※個人で申込の際は、記入不要 メールアドレス		
	事業場名	担当者名	TEL	- -
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・潤中型・普通の各自動車免許または、大型特殊自動車免許(カタピラの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号の大型・中型・普通の各自動車第二種免許または、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者に限る)を有する者	自動車運転免許証の両面をコピーし申込時に添付してください。 ※講習会当日に原本確認をいたしますのでご持参ください。	確 認 決 裁
本人確認	・自動車免許証 ・保険証 ・住民票・()		<input type="checkbox"/> 資格証(原本確認) <input type="checkbox"/> 本人確認(原本確認)	
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出来ます。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】	回収確認
	玉掛け技能講習	済・未	普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習	済・未
	小型移動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
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		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。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書が必要です。また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書が必要です。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 免除科目対象資格証及び本人確認証明(旧姓・通称の確認も含む)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。