様式4

申込日：　　年　　月　　日

四国中央自動車学校

技能教習センター　御中

修了証番号	(　　)第　　号
修了年月日	年　　月　　日

フォークリフト運転技能講習　受講申込書・受講者台帳

＊35時間コース

受講日	学科	月　日 ～　月　日		＊31時間コース	＊11時間コース
	実技	月　日 ～　月　日			
ふりがな		(氏)	(名)	(　　)	写真
氏　名				(　　)	
		修了証に旧姓・通称併記を希望される方は（ ）内に記入のこと。下記（注）２参照			
生年月日		昭和・平成　　年　　月　　日　満　　歳			
現住所		〒　　ー TEL			
勤務先	所在地	〒　　ー			
	会社名			TEL	
				FAX	

講習の一部免除に関するする資格							
自動車免許所有者	大型	中型	準中型	普通	大特	交付年月日	年　月　日
						有効期限	年　月　日
	免許証番号				発行者		公安委員会

提出書類

１．受講申込書　　２．運転免許証のコピー

３．公的書類等（住民票の原本、戸籍抄本の原本、パスポートのコピー、等）

注)1.ボールペンでわかりやすく記入してください　　2.＊は該当事項を○で囲んでください

受講に必要な書類は受講者の承諾を得て提出いただいたものとして取り扱います。

ご提供いただきました個人情報は､フォークリフト運転技能講習の運営､管理以外には使用いたしません。

注) 2.旧姓・通称の併記を希望される方は、氏名欄の（ ）内に旧姓・通称を記入し、以下のいずれかの書類の写しを添付してください。

①旧姓・通称が記載された運転免許証　②旧姓・通称が記載された健康保険被保険者証

③旧氏名欄に旧姓・通称が表記された住民票または住民票記載事項証明書（マイナンバーが記載されていないもの）

④旧姓・通称が表記されたマイナンバーカード（マイナンバーが記載された裏面不要）⑤戸籍謄本または戸籍抄本

申込者（本人署名）　　印

以下は記入不要です

講習の一部免除科目	フォークリフトの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(学科講習 4時間)						
事務局記載欄	学科		合否	実技	合否	受講資格確認	（確認印）
	走行	点	走行	点		自動車免許証確認	
	荷役	点	荷役	点		公的証明書等での確認	
	力学	点	合計	点		申込書受領印	
	法令	点	備考				
	合計	点				修了認定者	
	学科試験日	年　月　日					
	実技試験日	年　月　日					