

フォークリフト運転技能講習受講申込書

11Hコース(2日間)

※太枠のみ記入してください。

・大型特殊自動車免許(カタピラ限定 除く)所持者

受講番号	修了証番号	交付令和	年	月	日
------	-------	------	---	---	---

受講日	令和	年	月	日	～	月	日	写真 30×24mm のりづけ 裏面に氏名
ふりがな						(旧姓・通称名)※1		
氏名(自署)								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女		
現住所 (免許証と 同じ)	〒 — 電話番号							
勤務先	会社名							
	所在地 電話番号							

※1 旧姓・通称名の併記を希望する方のみ記入(確認ができる自動車免許証等の公的に証明出来るものを持参及びコピー)

<p>※本人確認・年齢確認(免許証)コピー貼り付け ※受講当日 必ず原本確認の為 ご持参ください</p> <p style="text-align: center;">表面のりづけ</p>	<p style="text-align: center;">裏面のりづけ</p>
<p>同意書(ホームページ)確認のうえ 上記の通り申し込みます。 令和 年 月 日</p> <p>千葉労働局長登録登録機関 株式会社 海上中央自動車教習所 建機講習センター 実施管理者 殿</p>	

申込書・所持資格確認者



技能講習原簿

講習年月日	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
合否判定 合格 ・ 不合格									

修了試験成績

コース	学科試験					実技試験		
	1	2	3	4	計	5	6	計
11H					/70			/60

学科講習日

荷役・力学・法令	月	日	実施管理者	講師確認
----------	---	---	-------	------

実技講習日

6. 荷役操作	月	日	(印)	(印)
---------	---	---	-----	-----