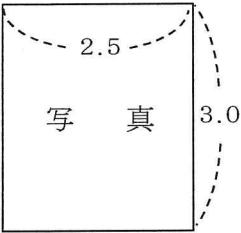


フォークリフト運転技能講習
受 講 申 込 書



ふりがな		生年 月日	昭和 平成 令和	年	月	日
氏 名						
現 住 所	〒 TEL					
所 属	ふりがな					
	事業所名					
	所在地	〒 TEL				

受講区分 (○で囲む)	全科目受講	一部免除 Aコース	一部免除 Bコース	一部免除 Cコース
事業主証明 (免除A、免除C コースを受講す る場合に必要)	経験期間 年 月～ 年 月		経験年月数 年 ヶ月	
	上記のとおり経験を有することを証明します。 (会社名) (所在地) (代表者)			
	Ⓜ			

令和 年 月 日

一般社団法人 苫小牧地域職業訓練センター運営協会 殿

申 請 者 印

- [注] 1.一部免除希望者は、その資格を有することを証明する書面（免許証、修了証のコピー等）を添付すること。
2.写真は証明用サイズ（3.0×2.5）を貼付し、その他に2枚を裏面に氏名を記入し添付すること。（ポラロイド不可）
3.受講申請者は下記の欄は記入しないこと。

可否の別	修了番号	第 号
合・否	修了証 交付年月日	令和 年 月 日

試 験 成 績 表									
学 科 試 験					実 技 試 験				
走 行 装 置	荷 役 装 置	力 学	関係法令	学 科 試 験 合 計	走 行 の 操 作	荷 役 の 操 作	実 技 試 験 合 計		
点	点	点	点	点	点			点	点