

受付 第 号

フォークリフト運転技能講習受講申込書

写 真
縦 3.0 c m
横 2.4 c m

ふりがな				修了証に併記希望の方のみ記入	
氏 名				ふりがな	
				旧姓を使用した 氏名又は通称	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
現住所	(〒 -)				
連絡先	携帯	-	-	自宅	-
勤務先	ふりがな				
	会社名				
	所在地	(〒 -)			
	電話番号	-	-	F A X	-

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 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) 印			

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

- [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（3.0×2.4）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。

合否の別	修了番号	第 号
合・否	修了証 交付年月日	令和 年 月 日

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