

○ フォークリフト (岡労収基0110第3号)

運転技能講習受講申込書

写真

貼付け

縦30mm×横24mm

港湾貨物運送事業労働災害防止協会
岡山支部 支部長 殿
(水島港湾技能教習所)

予約日	受講開始日	年 月 日
月 日	受講終了日	年 月 日

氏名は受講者が自署で記入(鉛筆書き不可)自署以外は捺印して下さい。

消えるボールペン、修正液、修正テープは使用不可(訂正は二重線で訂正し、訂正印を押印して下さい)

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名						
現住所	〒	TEL	-	-		
		携帯	-	-		
		FAX	-	-		

勤務先名称		担当部署・担当者氏名			
勤務先住所	〒	TEL	-	-	
		FAX	-	-	

該当する番号に「○」を付けて下さい。		時間	日数	注意事項
1	一般受講者	35H	5日間	自動車運転免許証のコピーを添付
2	大型特殊自動車免許(カタピラ限定除く)、大型特殊自動車第二種免許(カタピラ限定除く)いずれか所持者	11H	2日間	
※3	大型・中型・準中型・普通自動車免許、大型・中型・普通自動車第二種免許いずれか所持して1トン未満の特別教育修了後3ヶ月以上の運転経験者	11H	2日間	
4	大型・中型・準中型・普通自動車免許、大型・中型・普通自動車第二種免許いずれか所持者	31H	4日間	
※5	1トン未満の特別教育修了後6ヶ月以上の運転経験者	15H	3日間	特別教育修了証のコピーを添付

※3、5については『特別教育修了明細』または『最大荷重1トン未満の特別教育修了証』コピーと、『最大荷重1トン未満の特定自主検査記録表』コピーを添付し、下記を記入して下さい。	
入社年月日 年 月 日	事業者の証明 記載事項に相違ないことを証明します。 事業所名称 代表者職氏名 <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 代表者の印 </div>
特別教育修了日 年 月 日	
業務経歴 年 月 日 ~ 年 月 日	
作業の内容(例 積込・運搬等)	
使用機種名及び最大荷重	

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

申込書に記載された氏名、生年月日等の個人情報は、当協会が責任をもって保管、管理し本講習の的確な実施のためにのみ使用します。

- 添付書類
- 本人確認ができるもの(運転免許証等のコピー)
 - 受講条件に該当する資格証のコピー

教習所 処理欄	受講料	開催通知日	住所	受付印	No.