

フォークリフト運転技能講習

運転業務経験による講習科目の一部免除申請書

フォークリフト運転技能講習受講にあたり、労働安全衛生法、安全衛生特別教育規定で定められている教育を受講・修了している場合、一部が免除されます。

受講コースに○をつけてください。

31H

15H

11H

運転業務経験期間 特別教育修了後	年 月 日 ~		
	年 月 日迄		
主に運転した フォークリフト	メーカー名		
	製造番号		
	型式		
	最大荷重		
受講申込日をもって、上記の記載事項に相違ないことを証明する。			
所在地	〒	—	
事業者名		印	
代表者名			
連絡先	TEL	—	FAX —

自動車運転免許証	交付日	H 年 月 日 最新の更新日記入		
	免許証番号	第	:	号
	種類	大型・中型・普通・大特(カタピラ限定)・大特(限定なし)		
運転業務経験期間 (特別教育終了後)	フォークリフト特別教育修了証	修了日	S・H 年 月 日	
		修了証番号	第	号
		交付機関名等		
	特別教育記録	修了証のある方は不要、修了証の交付がなかった方は記録の写しを添付して下さい。		

上記の証明書等がありますので、講習の一部免除を申請いたします。

受講者氏名

印

寒川自動車学校 フォークリフト教習センター 殿