

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

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 | | |
| 代表者名 | | |
| 連絡先 TEL | — — FAX — — | |

| | | | |
|-----------------------|----------------|--|-------------|
| 自動車運転免許証 | 交付日 | H・R 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・R 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