受講申込書（B）

フォークリフト運転技能講習　11時間コース

下記の免許・資格・運転業務経験等があるので、講習科目の一部免除を申請します。

令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

免除条件一覧（A～Bのいずれかに当てはまればOK）	記入項目	提出書類
A. 大型特殊自動車運転免許(限定なし)を保有している	①	・免許証写し（両面）
B. 自動車運転免許 （大型特殊（キャタピラ限定）・普通・準中・中型・大型)を保有していて、フォークリフト特別教育修了後、フォークリフト(*1)の業務経験(*2)が3ケ月以上有る (*1)最大荷重１トン未満のフォークリフト (*2)業務経験については、事業者証明が必要になります。	①②③④ (④は、事業者が記入捺印して下さい。)	・免許証写し（両面） ・特別教育修了証の写し(両面) ・業務に使用した建設機械の年次点検リストの写し

①	自動車運転免許証	【交付日】H・R　年　月　日　【有効期限】H・R　年　月　日	
		免許証番号	第　　号
		種類	大型・中型・準中・普通・大型特殊(ｷｬﾀﾋﾟﾗ限定) 大型特殊(限定なし)　**※当てはまるものに〇**
②	フォークリフト特別教育修了証（※又は記録）	修了証	修了日　S・H・R　年　月　日
			修了証番号
			交付機関名等
		記録	**修了証のある方は不要。修了証の交付が無かった方は、記録の写しを添付。**
③	運転業務経験期間(特別教育修了後)	S・H・R　年　月　日～S・H・R　年　月　日(　年　ヶ月)	
		業務に使用した機械	メーカー名
			型式
			最大荷重
			※上記の業務に使用した機械の年次点検リストを添付
④	事業者証明	申込者が、②の特別教育を修了後、③の業務経験があることに、相違ないことを証明します。	
		日付	S・H・R　年　月　日
		所在地	
		会社名	社印
		代表者名	
		連絡先	

一部免除申請に必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認出来ない場合は、標準コースでの受講となります。記入においてご不明な点は、当センターまでお問い合わせください。（TEL：0577-62-8115）