

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

新潟労働局長登録教習機関 安全講習センター

旧姓等 併記を御希望の方は氏名欄に〔 〕書きにて併記をお願いします。

受講希望地 <small>(どちらかに○を付けて下さい)</small>	長岡センター	上越センター	魚沼センター	番号	写真(1枚) 縦3.0cm 横2.5cm  3ヶ月以内のもの		
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
受講者に関する事項	フリガナ			生 年 月 日			
	氏名			昭和 年 月 日生 平成			
	現住所	〒 -				受講日現在 <b>満 歳</b>	
	勤務先	TEL ( )		電話番号			
	勤務先住所	〒 -		FAX番号			
申込責任者氏名							

●上記に必要事項を書き込んでください。個人でお申し込みの際は、勤務先欄の記入は不要です。番号欄には、記入しないでください。

下記の該当する受講区分のA1・A2・B・Cの該当する欄に○を付けてください

受講区分	自動車運転免許証の種類	学科の一部免除	実技の一部免除	受講料 (テキスト代含む)
A1	大型特殊自動車運転免許所持者 (カタピラ付限定は資格不可)	走行に関する装置の構造及び取り扱いの方法に関する知識(4時間)	走行の操作(20時間)	25,200円 (消費税含む)
A2	普通・準中型・中型・大型自動車または大型特殊自動車免許(カタピラ付限定)所持者で1トン未満のフォークリフト特別教育修了者で、且つ、運転経験3月以上の方(特別教育修了証及び特定自主検査記録表のコピー、経験期間、経験機種等の事業主証明が必要)			
B	大型・準中型・中型・普通自動車運転免許所持者または大型特殊自動車運転免許(カタピラ付限定)保有者で未経験者			
C	フォークリフト運転経験の無い者(上記資格が未取得の方)			42,000円 (消費税含む)

## 注意事項

免許証写し貼付け欄	・自動車運転免許証の写しを左の貼付欄に糊付けして下さい。(当日、自動車運転免許証の原本を確認します。)				
	・受講日の時点で未成年者の方は、保護者の同意書が必要となります。				
	・A2コースを希望される方で、フォークリフト特別教育修了者は、フォークリフト特別教育修了証及び特定自主検査記録表の写しを添付してください。(当日、特別教育修了証の原本を確認します。)				
	・A2コースを希望される方で、フォークリフト特別教育修了者は勤務先の事業主証明が必要です。太枠内に記入してください。				
	<b>上記の者、フォークリフト運転特別教育を修了し、下記の期間、実務を経験したことを、証明する。</b>				
	(1) 使用車種等 (最大荷重も記入願います)		(2) 車種形式等		
	(3) 実務期間	ヶ月間	(4) 事業場所名		
	(5) 事業主職氏名及印(社印)				
	・受講料の振込書の写しを添付してください。				
	・必要分の切手を貼った返信用の定形封筒(受講票送付用)に返信先を御記入の上、必ず同封して下さい。(郵送の方のみ)				
・一度納付された受講料は、返金できません、ご了承下さい。					
・個人情報保護に関する法律により、ご記入頂いた個人情報については、技能講習の実施及び、修了証の管理以外には使用致しません。					
・旧姓等 併記を御希望の方は、旧姓等を記した住民票等の、公的証明書の写しを添付してください。					
・ご不明な点がございましたら、お問い合わせ下さい。					

※申し込み書は、講習希望日の長岡は10日、上越・魚沼は14日前までに、郵送又はご持参下さい。

(受講希望者が定員を満した場合は日程の変更又はお断りする場合があります。)

**振込先/ 第四北越銀行千手支店 支店番号040 普通口座 口座番号 2007642 株式会社 安全講習センター**

〒940-1139 長岡市高島町771番地 TEL 0258-22-2365 FAX0258-22-2337	<b>株式会社 安全講習センター</b>
---	----------------------

受講料	受講料確認 年 月 日	確認者	本人確認 年 月 日	確認者	実施管理者・印
	年 月 日	印	年 月 日	印	※破線枠内は記入不要です