

フォークリフト運転技能講習受講申込書				旧姓を使用した氏名又は通称	
いがオペレーティングスクール		講習開始日		の併記の希望の有無	
		年 月 日		有・無	
フリガナ				生年月日	
氏名				S・H 年 月 日 ()歳	
併記を希望する氏名又は通称		フリガナ 氏名又は通称			
フリガナ					
住所	〒				
連絡先電話番号	— —		携帯電話	— —	
勤務先又は学校					

※ 下記の該当するコースのチェック欄に○印をつけてください。

チェック欄	コース	条 件	講習料金	テキスト
	F-1 【5日間】	免許のない方	44,300円	1,700円
	F-2 【4日間】	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)所持の方	37,300円	
	F-3 【2日間】	・大型特殊自動車免許(カタピラ付限定は資格不可)所持の方 ・自動車運転免許を所持し、1t未満のフォークリフト特別教育 修了者(経験3ヶ月以上) ※事業主証明必要	18,300円	
	F-4 【3日間】	自動車運転免許を所持せず1t未満のフォークリフト特別教育 修了者(経験6ヶ月以上) ※事業主証明必要	23,300円	

【ご持参いただくもの】

※ 上記の料金はすべて消費税を含みます。

住所確認のできる証明書(運転免許証・住民票等)

旧姓等の併記を希望される方は確認できる証明書(運転免許証・住民票等) 筆記用具

ヘルメット(貸出あり) 印鑑(シャチハタ不可)

☆ ご記入いただいた個人情報は講習業務以外では使用いたしません。

※ この欄は記入しないでください ※

確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="text"/>				
	取得車種	<input type="checkbox"/> 大特(カタピラを除く)	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 準中型	<input type="checkbox"/> 中型	<input type="checkbox"/> 大型
資 格 確 認	<input type="checkbox"/> 住民票					
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他資格など			
	交付番号 _____					
	<input type="radio"/> 講習機関名	_____				
	<input type="radio"/> 講習種目	<input type="checkbox"/> 1t未満のフォークリフト特別教育	<input type="checkbox"/> その他	_____		
	<input type="radio"/> 修了番号	_____				
		<input type="radio"/> 修了年月日	_____	年	月	日
受講番号	修了年月日	受講場所	講習料金 等入金日	年	月	日
	年 月 日		¥			
					受付	
					確認	