

# 記入例

講習期間	年	月	日	～	年	月	日
受講番号							

受付番号 No \_\_\_\_\_

<b>運転技能講習</b> <b>受講申込書</b> <b>修了者台帳</b>	修了証発行契印
---	---------

フリカナ	ケンキ タロウ		性別	写真×2枚(同じもの)		
氏名	建機 太郎		男	全面のり	のりしろ	
			女		上部をのりつけ 修了証にはるため	
生年月日	昭和 平成 29年4月1日(29)		修了証番号	*		
			交付年月日	* 年 月 日		
現住所	〒(960 - 0404)		Tel(024 - 583 - 3331)			
勤務先 <small>申込者が勤務先である場合</small>		住所		〒(960 - 0404) Tel(024 - 583 - 3331)		
		名称		FAX(024 - 583 - 3332)		
* 試験関連事項	試験日	学 科	年 月 日	実 技	年 月 日	
	講習時間	学 科		実 技		
* 所持する運転免許証	・大型自動車免許 ・中型自動車免許 ・普通自動車免許 ・準中型自動車免許 ・大型特殊免許(カタピラ車を除く。) ・大型特殊免許(カタピラ車に限る。) ・フォークリフト運転特別教育修了証			免 除 時 間	学科: 走行装置、取扱い 4h 実技: 走行の操作 20h	11hコース 31Hコース
* 従事経験等 本人の 申告・申請	・3月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験有り。 (1 建設機械等従事経験事業所証明書 2 フォークリフト運転特別教育修了証) ・6月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験有り。 (1 建設機械等従事経験事業所証明書 2 フォークリフト運転特別教育修了証)					
書替又は再交付関係						

\* 実務従事経験については、本人の申立て及び事業者証明が必要です。

- (注) ・\*欄は申込者において記載しないこと。  
 ・ご記入いただきました個人情報、受講者への連絡、技能講習の実施、講習修了証の発行交付のために使用いたします。  
 ・氏名、住所等は、楷書ではっきり書いて下さい。

修了証受領月日 平成 年 月 日  
 (日付は記入しないでください)

氏名  
 (本人) 建機 太郎 (印)