

技能講習受講申込書

※太枠内のみ黒のボールペンで記入してください

※受講科目に☑をお願いします

受講番号	
------	--

フリガナ				写真 縦 4 cm×横 3 cm 申込 6 ヶ月以内 裏面に氏名記入
氏名				
旧姓希望		※旧姓希望の方のみ記載 旧姓：() ※戸籍謄本のほか、旧姓が併記された住民票、自動車免許の提示があります。		
生年月日		西暦 年 月 日		
現住所		〒 携帯電話 (- -)		
講習日		令和 年 月 日 ※申込期日を超えての受講日変更はできませんので、受講日変更を希望される方は 申込期日までにご連絡ください。		
受講科目		□フォークリフト運転技能講習 (□31H コース・□11H コース) □小型移動式クレーン運転技能講習 (□免除ナシ・□1 科目免除・□2 科目免除) □玉掛け技能講習 (□免除ナシ・□1 科目免除) ※フォークリフト運転技能講習を受講する方は受講するコースに☑ ※小型移動式クレーン・玉掛け技能講習を受講する方は免除の有無に☑		
勤務先	会社名			
	住所			
	連絡先 (電話番号)		担当	
注意事項 ※受講者本人を確認する書類 (自動車運転免許証、健康保険証、住民票、在留カード等のいずれか一つ) をご持参してください。 ※講習一部免除者は該当する資格証の写しを添付してください。実務経験が必要な講習は必要書類を添付してください。 ※遅刻、早退、一時外出等により法令に定めた講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。 ※受講料は前納で、原則として払い戻しは致しません。ご了承ください。 上記の注意事項等を確認の上、技能講習の受講を申し込みます 年 月 日/氏名 _____ (株)沖縄建設機械技能センター				

科目免除証明書（小型移動式クレーン・玉掛け技能講習）

※免許証又は技能講習修了証のコピー（オモテ・ウラ）張り付けてください。

のりしろ

実務経験証明書
フォークリフト運転技能講習【11H コース】

フォークリフトの運転実務経験証明	実務経験 期間	昭和・平成・令和 年 月 日～昭和・平成・令和 年 月 日 【特別教育修了後通算 年 ヶ月】
	上記の内容に相違ないことを証明致します。	
	令和 年 月 日	
	所在地	電話（ - - ）
	事業所名	
	代表者名	印

※大型特殊自動車免許又はフォークリフト特別教育修了証のコピー（オモテ・ウラ）張り付けてください。

のりしろ