



申込日： 年 月 日

フォークリフト運転技能講習申込書

[お客様記入欄] ※ 以下の太枠内を、もれなくご記入ください。

該当コース (○印記入)						教習車両 (○印記入)	申込FAX番号 0463-54-8555	
A	特A	B	特B	C	D	カウンター・リフト		
受講者	フリガナ					性別	生年月日 (西暦)	
	氏名					男・女	年	月 日
	旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の 希望の有無	有	無	フリガナ 併記を希望する氏名 又は通称				
	住所	郵便番号	都		県			
	電話番号						年齢	歳
勤務先	勤務先					電話番号		
	所在地	〒 -				FAX番号		
						ご担当者名		
学科開始日 年 月 日					実技開始日 年 月 日			
駐車・駐輪場利用	あり・なし		ありの場合該当のものに ○をしてください		車・バイク・自転車	受講票送付先	会社・自宅	

上記のとおり講習の申し込みをいたします。

申込書と一緒に送付していただくもの(郵送またはFAX)

■ Cコースの方 (自動車の免許証をお持ちの方)

- ①運転免許証のコピー【両面】 ②証明写真 2枚 サイズ: 3cm×2.4cm 2枚 (当日持参)

■ D・B・特Bコースの方 (自動車の免許証をお持ちでない方)

- ①本人確認書類(お名前・生年月日が表示された下記のいずれか1通)

運転免許証【両面】、住民票、保険証、技能講習修了証、在留カードなどのコピー

- ②証明写真 2枚 サイズ: 3cm×2.4cm 2枚 (当日持参)

■ A・B・特A・特Bコースの方 (大特免許証をお持ちの方 または 特別教育を修了された方)

- I. 特別教育修了証 or 特別教育修了証明
II. 運転業務経験証明(ホームページから取得可能)
III. 1トン未満のフォークリフトの特定自主点検表のコピー

●お振込み先 横浜銀行 平塚支店 (普通預金口座) 6060590 カ)ト-リク

ご注意!

受講キャンセルにつきまして、受講初日から1週間前までのお申し出は受けられますが、それ以降のキャンセルの受講料金はご返金致し兼ねますので予めご了承ください。

[弊社記入欄]

単位: 円

受	コース	A	特A	B	特B	C	D
講	受講料	17,600	22,000	19,800	24,200	42,900	49,500
料	合計	17,600	22,000	19,800	24,200	42,900	49,500

テキスト代
税込金額

実施管理者	資格確認者	受付担当

支払

振込・現金

会社・個人

受講番号				修了書番号				修了書発行年月日			