

学科講習希望日： 月 日( )	テキスト	
講習会場：高松・坂出・( )	要	不要

## フォークリフト運転技能講習受講申込書

フリガナ		性別	受講コース	※
氏名		男女		
生年月日		昭・平 年 月 日	受付年月日	※ 年 月 日
現住所		〒 ー 県 市 町 丁目 番 号 郡 村 番地		
勤務先	所在地	〒 ー	TEL	市外局番 ー
	名称			
所持する自動車		<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; width: 400px; height: 150px; margin: auto;"></div>		
運転免許証				

### 運転業務経験証明書

フォークリフト 運転の経験証明	特別教育 実施日	昭・平 年 月 日	添付書類: 修了証の写等	※有無
	運転したフォークリフト	メーカー	型式	最大荷重
	運転経験期間	年 月から 年 月までの 年 ヶ月		
※特別教育修了者のみ記載の事	添付書類: 使用フォークリフトの「特定自主検査記録表」の写			※有無
	住所			
	事業所の名称			
代表者名				(印)

受講申込書の個人情報につきましては、当講習会の実施及び修了証交付のみに使用させていただきます。

申込日 年 月 日

受講番号※ \_\_\_\_\_

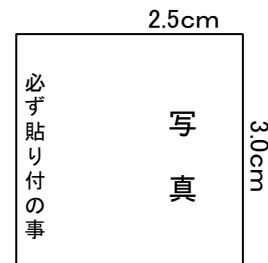
申込氏名  
(本人自書) (印)

受講票は切り取らないで下さい。

受講番号※ \_\_\_\_\_

### 受 講 票

氏名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成
現住所	



(注) ※以外の欄は、申込者において記載すること。[裏面参照]

## 申請書提出記入要領

1. 文字は楷書で丁寧に記入して下さい。
2. カラー写真(2.5cm×3.0cm)を2枚準備して下さい。1枚は受講票に貼付し、あとの1枚は裏面に氏名を記入して下さい。
3. 受講案内書及び修了証送付のため、返信用封筒2部(1枚が82円・1枚が簡易書留392円切手貼付)に宛名を記入のうえ、申込書と共に提出して下さい。
4. 提出先  
〒760-0066 高松市福岡町3丁目2-3 香川県トラック総合会館2F  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会香川県支部  
※略称(陸運労災防止協会香川県支部) TEL 087-851-6251
5. ご案内通知  
受講日時、場所、受講料の納入方法については、学科試験の2週間前に送付する「講習会受講案内書」でお知らせいたします。
6. その他
  - (1)申請書記載不備の場合は、返信することがあります。
  - (2)個人で申込をする場合には、勤務先欄は記入しないで下さい。
  - (3)申請書の提出は、郵送又は持参下さい。
  - (4)不明な点がありましたら上記協会までお尋ね下さい。

### ★ 受講資格・講習期間・受講料等(受講料はテキスト代を含みません。)

- イ 大型特殊(限定付)、大型、中型、準中型、普通のいずれかを有する者  
学科1日・実技3日(31時間) 受講料32,940円(内 消費税額2,440円)
- ロ 大型特殊(限定付)、大型、中型、準中型、普通のいずれかを所持し、かつ小型フォークリフト(1トン未満)の特別教育終了後、3ヶ月以上のフォークリフト運転業務経験者  
学科1日・実技1日(11時間) 受講料14,580円(内 消費税額1,080円)
- ハ 大型特殊(限定なし)を所持している者  
学科1日・実技1日(11時間) 受講料14,580円(内 消費税額1,080円)
- ニ テキスト代1,620円(内 消費税120円) ※平成29年4月改訂版に付、購入願います。

- (注) ①本票は受講当日受付にお示しください。  
②当協会から通知した講習会日程に都合で受講できない場合には、次回以降に再度ご案内しますので、必ず本票を返送して下さい。返送されない場合には再度ご案内はできませんのでご注意下さい。