

## 修了証交付台帳

フォークリフト運転技能講習 受講申込書 受講月  月分

受講区分 受付番号	
--------------	--

受 講 者	フリガナ			生年月日	S・H	年	月	日生
	氏名			(満才)				
	現住所	〒 -		電話番号(自宅)				
				電話番号(携帯)				
事 業 場	免許の種類	大型・中型・準中型 普通・大特(装輪)・大特(装軌)		免許番号	第 号			
	免許交付年月日	平成	年	月	日	免許の条件		
特 別 教 育 修 了 者	名称所在地			事務連絡者名				
				郵便番号:				
				電話番号:				
特 別 教 育 修 了 者	フォークリフト 運転経験	昭和	年	月	～	年	月	運転した フォークリフト
		平成	年	月	～	年	月	
		(通算	年	ヶ月)	メーカー名		型名	
	名称			電話番号		最大荷重		
	所在地			平成		年	月	日修了
					令和			
上記の通りフォークリフトの運転の実務に従事したことを証明します。								
令和 年 月 日 事業場名 代表者名 <span style="float: right;">印</span>								

オレンジ色の部分は必ずご記入、ご捺印下さい

上記の通り受講の申し込みを致します。	
令和 年 月 日	受講者 <span style="float: right;">印</span>

株式会社 茨城県石岡自動車学校  
石岡市東大橋2848番地  
0299-26-2244

写 真  
(2枚必要)

- ・1枚貼り付ける
- ・1枚は、裏面に氏名を記入し添付して下さい

区分	受講番号	講習料	教本代	収納料金	出納済印		
		¥	¥	¥	¥		
修了証交付帳	修了証番号			交付	令和 年 月 日		
	学 科		実 技				
	荷役	力学	法令	走行	合計	荷役	走行
講習時間	A:7h B:7h C:11h D:7h E:11h			A:4h B:4h C:4h D:24h E:24h			
再交付	令和 年 月 日			令和 年 月 日			
書替	令和 年 月 日			令和 年 月 日			