

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	ふりがな			
	氏名	生年月日	S・H 年 月 日生 (満 才)	
	現住所	〒 -		電話番号(自宅)
				電話番号(携帯)
	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	令和 年 月 日	免許の条件		
事 業 場	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 平成 令和 年 月 ~ 年 月 (通算 年 ヶ月)	運転した フォークリフト	
		メーカー名		
		型名		
	名称		電話番号	
	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 印				
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 印			<p style="text-align: center;">写 真 (2枚必要)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 	

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

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			