様式ー４　　申込日：2024年　　月　　日

中部人材育成研修センター

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

連絡先　TEL 0532-87-4113（平日8:30~17時）
FAX 0532-87-4115（終日）
住所　〒441-8077 愛知県豊橋市神野新田町字ホノ割６番地

写 真
ﾀﾃ ３０mm
ﾖｺ ２４mm
正面：無帽・無背景
裏面に氏名を記入

（貼りつけ写真をベースに、修了証に使用します）

中部人材育成研修センター記入

講習番号	受講番号	修了証番号	修了（交付）年月日
			年　　月　　日

※リフト運転技能講習

※（受講者にて技能講習開催予定表の、希望「講習回数と講習初日の日付」を以下対象部分に記入下さい）

コース	日本語		外国語5日間※希望コースを丸で囲む　35時間 or 40時間			
	35時間（4.5日間）	31時間（4日間）	ベトナム	インドネシア	タガログ	ポルトガル
ｶｳﾝﾀｰ						
ﾘｰﾁ						

追加試験料　別途１回のみ10,000円　※不合格の場合(希望を丸で囲む)　追試を希望する・希望しない

※日本語31時間及び外国語35時間コース希望者の受講資格…普通車運転免許有り

受講資格確認	申込書・入金受領	修了認定者	修了証受取印（サイン）

※（受講者にて※印に対し記入or対応下さい。修了証に旧姓併記希望者は受講申込時、別途申請下さい。）

※フリガナ		(氏)	(名)	携 帯	年齢
氏　名				自 宅	才
				生年月日(西暦)	
現 住 所		〒　　―			
勤務先	名 称			所属部課名	
	所在地	〒　　―			
	連絡先			ＦＡＸ	
自動車免許所有者		□普通免許 □中型免許 □大型免許		免許証番号(12ｹﾀ)：	
		□大型特殊（カタピラ限定有り）		発　行　者：　　公安委員会	
		□大型特殊（カタピラ限定無　）		免許取得日：　　年　　月　　日	

＊免許取得日は、免許証「番号」下の「他」の日付を記入下さい

＊所有する自動車運転免許証の写しを裏面に添付下さい。　（写真：一般、自動車免許証申請写真ｻｲｽﾞに同じ）

CHT:HP

（裏面）

＊所有する自動車運転免許証・資格証の写しを貼りつけて下さい
＊住所氏名等の変更があり、裏面に記載がある場合は裏面の写しも添付下さい

＊外国籍の方はパスポートのコピーも持参ください

以下は中部人材育成研修センター記入

<table>
<tr><td colspan="2">講師名</td><td colspan="3">（学科）：</td><td colspan="3">（実技）：</td></tr>
<tr><td colspan="2">資格区分</td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">教　材</td><td colspan="3">改定新版ﾌｫｰｸﾘﾌﾄ運転者教本</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">学科</td><td>学試験日</td><td colspan="6">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">結　果</td><td>走行</td><td>荷役</td><td>力学</td><td>法令</td><td>合計</td><td>判定</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">実技</td><td>実試験日</td><td colspan="6">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">結　果</td><td>走行</td><td>荷役</td><td>時間</td><td>ー</td><td>合計</td><td>判定</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>ー</td><td></td><td></td></tr>
</table>

CHT:HP