

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



中部人材育成研修センター記入

(貼りつけ写真をベースに、修了証に使用します)

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(40時間)5日間			
	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

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)

※フリガナ	(氏)	(名)	性別	携帯	年齢
氏名			男・女	自宅 生年月日	才
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	<input type="checkbox"/> 普通免許 <input type="checkbox"/> 中型免許 <input type="checkbox"/> 大型免許 <input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定有り) <input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定無し)		免許証番号(12ケタ):		
			発行者:		公安委員会
			免許年月日:		年 月 日

\*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ズに同じ)

(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

講師名	(学科) :	(実技) :					
資格区分							
教材	改定新版フォークリフト運転者教本						
学科	学試験日	年 月 日					
	結果	走行	荷役	力学	法令	合計	判定
実技	実試験日	年 月 日					
	結果	走行	荷役	時間	—	合計	判定
					—		