

# 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	A・B・D-						
受講者	ふりがな	生年月日	S・H	年	月	日生			
	氏名	郵便番号	〒						
		電話番号							
	現住所	免許番号	第	号					
	免許の種類	大型・中型・準中型・普通 大特(装輪)・大特(装軌)	免許の条件						
免許取得年月日	昭和 平成	年					月	日	
事業所	名称	事務連絡者名							
	所在地	郵便番号	〒						
		電話番号							
特別教育修了者	フォークリフト運転 経歴	昭和 平成	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		
	名称			電話番号			型式		
	所在地			平成	年	月	日修了	最大荷重	
	上記の通りフォークリフトの運転の実務に従事した事を証明します。 平成 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。 平成 年 月 日 受講者  印
--

写真 2枚必要 ・1枚は貼り付け ・もう1枚は裏に氏名 記入し添付
---

有限会社 茨城県西自動車学校  
筑西市船玉286番地  
0296-37-6012

区分・受検番号						講習料	教本代	収納料金	出納済印	
A・B・D-						¥	¥	¥		
修了証交付帳	修了証番号					交付	平成	年	月	日
	学科					技能				
	荷役	力学	法令	走行	合計	荷役	走行	合計		
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	平成 年 月 日						平成 年 月 日			
書替	平成 年 月 日						平成 年 月 日			