様式４

2022.3

【個人情報の取扱いについて】
御記入頂いた下記個人情報は、安衛法に基づく弊社業務に必要な資料の作成以外には使用致しません。

受講申込書（A）
フォークリフト運転技能講習 11 時間コース

チェックリスト１【注意事項】 確認後、□にチェックを入れてください。

・黒のボールペンで太枠のみ、記入して下さい。	□ はい
・誤記入は、二重線(＝)で訂正のうえ、訂正印を押してください。**修正液は厳禁です。**	□ はい
・申し込みに当たって虚偽の申請は違法行為であり、修了証が無効となります。	□ はい
・災害等、予期せぬ事態で出席できなくなってしまった方は、講習を延期致します。	□ はい

貼付厳禁
写真(1 枚)
縦 30 ㎜×横 24 ㎜
※裏面に氏名を記入して貼り付けせずに郵送、もしくは当日ご持参下さい。

法令により、講習開始後の遅刻・早退・欠席は欠格となります。尚、納付された受講料等は返金出来かねますので予めご了承下さい。

黒のボールペンではっきりと分かりやすい文字で御記入下さい。

フリガナ **氏名**		**※人材開発支援助成金対象外講習**	
※旧姓又は通称の併記を希望する方は下記にご記入下さい		**記入日**	R　年　月　日
旧姓・通称		**受講日**	R　年　月　日～R　年　月　日
誕生日	S・H　年　月　日(満　歳)		
住所	〒（　—　） 都・道 府・県　市・区 郡 **電話(**　－　－　**)** ※ご本人と連絡がとれる番号を記入して下さい		
勤務先	〒（　—　） **会社名** 都・道 府・県　市・区 郡 **電話(**　－　－　**)FAX(**　－　－　**)**		

チェックリスト２【申込書類について】 確認後(同封後)、□にチェックを入れてください。

受講開始日の１週間前までに①～③の書類を郵送先へ郵送して下さい。

①申込書（A）（B）の原本	□ **同封済**
②申込書(B)に記入した資格証等の写し	□ **同封済**
③証明写真(30 ㎜×24 ㎜)1 枚	□ **同封済**

郵送先　〒943-0521
新潟上越市清里区寺脇 777 番地 1
株式会社 三商 上越トレーニングセンター

チェックリスト３【講習料の支払いについて】 確認後、□にチェックを入れてください。

・支払方法　**銀行振込（振込手数料は御負担下さい）**
・領収書の発行　□ **領収書を希望しない**　□ **領収書を希望する→**　**宛名：**会社名・他（　　）

受 講 料
¥24,200-
(テキスト代 1,540 円・税含む)
※振込の時期は講習により異なります。
直接お問い合わせ下さい。

振込先：第四北越銀行　高田営業部　（当座）　103517
口座名：株式会社 三商　代表取締役　三原田 誠

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。
◎本申込書に虚偽の記載が無いことを確約します。◎自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さないことを確約します。◎当教習所内では、講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係の無い言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしないことを確約します。◎講習中、上記事項に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。◎これにより、受講者にいかなる損害が生じても教習所は一切賠償致しません。◎予期せぬ事態で講習が開催出来なかった場合、教習所は一切賠償致しません。

弊社記入欄	入金区分	当日の本人確認	実施管理者	確認者
	□ 銀行振込 □ その他（　　） 入金日　／	□ 運転免許証　□ 保険証　□ パスポート　□ 住基カード □ 当センターでの取得済み修了証　□ 外国人登録証		

様式４

受講申込書（B）
フォークリフト運転技能講習　11 時間コース

下記の免許・資格・運転業務経験等があるので、講習科目の一部免除を申請します。

令和　　年　　月　　日　　氏名

免除条件一覧(A～Bのいずれかに当てはまればOK)	記入項目	提出書類
A. 大型特殊運転自動車運転免許(限定なし)を保有している	①	・免許証写し(両面)
B. 自動車運転免許(大型特殊(ｷｬﾀﾋﾟﾗ限定)・普通・準中・中型・大型)を保有していて、フォークリフト特別教育修了後、フォークリフト（*1)の業務経験(*2)が３ケ月以上有る (*1)最大荷重１トン未満のフォークリフト (*2)業務経験については、事業者証明が必要になります。	①②③④ (④は、事業者が記入捺印して下さい。)	・免許証写し(両面) ・特別教育修了証の写し(両面) ・業務に使用した建設機械の年次点検リストの写し

①	自動車運転免許証	【交付日】H･R　年　月　日【有効期限】H･R　年　月　日		
		免許証番号	第　　号	
		種類	大型 ・ 中型 ・ 準中 ・ 普通 ・ 大型特殊(ｷｬﾀﾋﾟﾗ限定) 大型特殊(限定なし)　**※当てはまるものに○**	
②	フォークリフト特別教育修了証(※又は記録)	修了証	修了日	S・H・R　年　月　日
			修了証番号	
			交付機関名等	
		記録	**修了証のある方は不要。修了証の交付が無かった方は、記録の写しを添付。**	
③	運転業務経験期間(特別教育修了後)	S･H･R　年　月　日～ S･H･R　年　月　日(　年　ヶ月)		
		業務に使用した機械	メーカー名	
			型式	
			最大荷重	
			※上記の業務に使用した機械の年次点検リストを添付	
④	事業者証明	申込者が、②の特別教育を修了後、③の業務経験があることに、相違ないことを証明します。		
		日付	S・H・R　年　月　日	
		所在地		
		会社名	**社印**	
		代表者名		
		連絡先		

一部免除申請に必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認出来ない場合は、標準コースでの受講となります。記入においてご不明な点は、当センターまでお問い合わせ下さい。(TEL：025-528-7310)