

受講申込書（個人用）

【様式4-5】

一般財団法人 港湾労働安定協会 港湾技能研修センター（神戸） 所長 殿

【受講の申込】

下記のとおり、受講の申込をします。

申込日

年

月

日

フォークリフト運転技能講習

☐ 11時間コース ☐ 31時間コース ☐ 35時間コース

受講日	年 月 日 ～ 年 月 日				
氏 名	(フリガナ)		押 印	性 別	写真 3cm×2.4cm 正面、無帽、無背景 6ヶ月以内の撮影 ※コピー不可 裏面に氏名記入
			㊤	男・女	
現住所	(フリガナ)				
	〒 ー				
生年月日	年 月 日 (満 歳)	電話 (自宅)		(携帯)	
勤務 所属先名	(フリガナ)				

【講習一部免除の申請】（35時間コース（自動車運転免許のない方）は以下の欄の記入は必要ありません。）

講習の一部免除の申請について、以下の記載内容に相違ありません。

受講者氏名

㊤

（記入要領）

※ 1. 11時間コースの受講申込をする方

（1）大型特殊自動車（カタピラ限定なし）の免許を持つてゐる方は㊤の欄にご記入ください。

（2）大型特殊自動車（カタピラ限定なし）以外の自動車運転免許を持っている方は㊤、㊥及び㊦欄にご記入ください。

※ 2. 31時間コースの受講申込をする方は㊤欄のみご記入ください。

※ 3. □は該当するものにレ点をご記入ください。

自動車運転免許の所持及び特別教育修了の証明

① 運転免許証	☐ 大型自動車	☐ 準中型自動車	☐ 大型特殊自動車（カタピラ限定なし）
	☐ 一種 ☐ 二種	☐ 中型自動車	☐ 普通自動車
☐ 大型特殊自動車（カタピラ限定あり）			

② 特別教育修了証	☐ フォークリフトの運転の業務の特別教育修了証
	☐ 特別教育修了証がない場合は「特別教育資格証明書」を作成してください。

業務経験の証明

③ 運転業務経験の期間 (特別教育修了後 3月以上)	経験期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
	主に運転した フォークリフト	メーカー名		製造番号	
		型 式		最大積載荷重（1ト未満）	

特定自主検査記録表（添付書類の※ 3）に記載の使用者と事業所名が相違する場合はその理由を記載してください。（リースの場合等）

※使用者と事業所名が、同一の場合記入は不要です。

（ ）

受講申込者のフォークリフトの運転業務経験について上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

（添付書類） 上記の記載を証明する書類を添付してください。

※ 1. 運転免許証（写） 表裏の両面をコピーしてください。

※ 2. 特別教育修了証（写） 氏名、受講教育がわかる部分をコピーしてください。

※ 3. 特定自主検査記録表（写） 運転業務経験の証明に記載した「主に運転したフォークリフト」の記録表をコピーしてください。

研修センター使用欄					
受付年月日	年 月 日	確認者印	実施管理者印	本人確認書類	本人確認
受講番号				☐ 運転免許証 ☐ 安衛法による免許証	
				☐ パスポート	
				☐ 港湾技能研修センター（神戸）発行修了証	
受講者名簿登録済	㊤			☐ その他	

(2019.4)