

— — ()

申込日	年	月	日
受講日	年	月	日
クラス	時間		

写真添付欄

(縦 3.0cm × 横 2.5cm) の証明写真をここに貼って下さい

受講料		
領収書	会社	個人
入金区分	振込	現金
入金月日		

**アイルモータースクール
フォークリフト運転技能講習受講申込書**

※太枠内を黒のペン又はボールペンにて必ず記入して下さい。

本人確認書類		
運転免許証	住民票	
その他		

受講希望日：平成 年 月 日から

フリガナ		性別
氏名	(印)	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 () 歳	

フリガナ		
現住所	〒 —	
自宅 TEL	— —	携帯 — —
フリガナ		
連絡先 (勤務先等)	会社名	
連絡先住所	〒 —	
連絡先 TEL	— —	FAX — —

【希望講習クラス】

※下記の該当するクラスの印欄に○印を付けてください。

印欄	クラス	受講資格
	■ 1 1 時間クラス [2日間]	◆ 大型特殊自動車免許 (限定なし) のある方 ◆ 大型・中型・準中型・普通自動車免許・大型特殊自動車免許 (限定なし) 持ちで 1 t 未満のフォークリフトの特別教育終了後、3 ヶ月以上の業務経験のある方。 (特別教育修了証のコピー添付、事業主経験証明必要、特定自主検査点検表添付)
	■ 3 1 時間クラス [4日間]	◆ 大型自動車・中型自動車・準中型自動車・普通自動車運転免許のある方
	■ 1 5 時間クラス [3日間]	◆ 1 t 未満のフォークリフトの特別教育終了後、6 ヶ月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験のある方。 (特別教育修了証のコピー添付、事業主経験証明必要、特定自主検査点検表添付)
	■ 3 5 時間クラス [5日間]	◆ 大型自動車・中型自動車・準中型自動車・普通自動車運転免許のない方

※技能講習受講料収納後の申込取消については、受講料は一切返金いたしません。

<p>「添付欄」</p> <p>※運転免許証のコピー ※運転免許証をお持ちでない方は、住民票。 (コピーでも可)</p> <p>※申込用紙等を持参できない方は、上記資格証を添付し送付先に FAX 又は郵送にて送付お願い致します。</p>	<p>送付先</p> <p>〒800-0112 福岡県北九州市門司区畑 120 アイルモータースクール門司</p> <p>TEL 093-481-1111 FAX 093-481-3706</p> <p>登録番号 第 22 号 有効期間 平成 31 年 7 月 27 日</p>
---	--