

フォークリフト 技能講習申込用紙

講習コース	<input type="checkbox"/> 5日間コース 35時間・普通自動車運転免許を持っていない方		
	※ <input type="checkbox"/> 4日間コース 31時間・普通自動車運転免許を持っている方		
	※ <input type="checkbox"/> 3日間コース 15時間・自動車運転免許を持たない方で、特別教育を修了後6ヶ月以上1トン未満のフォークリフトの運転業務に従事した経験がある方。 (運転経験証明書及び特定自主検査表の写し、リースの場合はリース契約書等。)		
	※ <input type="checkbox"/> 2日間コース 11時間・大型特殊免許（カタピラを除く）をお持ちの方 ・自動車運転免許をお持ちの方で特別教育修了後、3ヵ月以上1トン未満のフォークリフトの運転業務に従事した経験がある方 (運転経験証明書及び特定自主検査表の写し、リースの場合はリース契約書等。)		
	※印のコースに該当される方は、申し込みをされる前に一度ご連絡ください。 (所持免許の種類によって、コースが違うことがあるため)		
受講希望日	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
受講者名		ふりがな	
事業者名		ふりがな	
所属事務所			
申込責任者			
住所			
電話番号（携帯可）			
FAX番号			
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	(年齢)	歳)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金（当日） <input type="checkbox"/> クレジット（当日） <input type="checkbox"/> 電子マネー（当日） <input type="checkbox"/> 振込（前日まで）		
助成金制度	<input type="checkbox"/> 活用したい <input type="checkbox"/> 活用しなくてもよい		
	助成金申請方法については「宮崎労働局助成金センター」へお問い合わせください。		

※個人でお申込みの場合は色のついた項目のみご記入ください

西都自動車学校技能講習センター

〒881-0005

宮崎県西都市大字三宅175-1

TEL : 0983-43-0267

FAX : 0983-43-0277