

技能講習 受講申込書記入例

本人証明書類：自動車運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・住民票・パスポート等の内、いずれか1点

技能講習 受講申込書

<input type="checkbox"/>	フォークリフト運転技能講習
<input checked="" type="checkbox"/>	車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)運転技能講習
<input type="checkbox"/>	不整地運搬車運転技能講習

実施管理者	主任講師

上記枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

受講コース	14H コース	受講予定日	令和 3年 7月 12日 ~ 7月 13日
-------	---------	-------	-----------------------

修了証番号	交付年月日	令和 年 月 日
-------	-------	----------

フリガナ	スミ トモ タ ロウ		
氏名	住友太郎		
生年月日	昭和 46年 5月 5日生 (満 50 才)	平成	
〒	460 - 0008		
現住所	愛知県名古屋市中区栄1丁目1番地		
電話番号	(052) 123 - 4567		
フリガナ	スミトモ ボクコウジ	フリガナ	スミトモ イチロウ
事業所名	住友土木工事(株)	ご担当者	氏名 住友 一郎
〒	474 - 0024		
所在地	愛知県大府市朝日町6-1		
電話番号	(0562) 34 - 5678	FAX番号	(0562) 56 - 7890

当該技能講習に係る機械の運転経験 (特別教育を修了されている方のみ、記入してください)			
特別教育修了日	平成・令和 30年 7月 7日修了 (添付修了証又は別添実施証明書通り)	当該機械運転経験	平成・令和 30年 8月 ~ 平成・令和 31年 4月 (0年 9ヶ月)
経験時使用機械	メーカー名 ヤンマー	型式	VIO 40
	機体重量 2.9t	最大荷重・最大積載量	- t

事業者の証明	上記の経験、及び、記載事項に相違ないことを証明します。令和 3年 6月 20日	住友土木工事株式会社
	事業所名 住友土木工事(株)	代表者名 住友五右衛門

上記の通り受講申込みをします。
本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

本人証明及び受講資格証明書類(運転免許証・修了証等のコピー)貼付け欄
(講習の一部免除を受けようとする方は、その資格を有する事を証明する書類を貼り付けてください)

(記入に際しての注意事項)

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講資格を証明する書類の自動車運転免許証・技能講習修了証及び特別教育修了証等の資格証は、コピーを本欄に貼付の上、受講日当日必ず原本をお持ちください。なお、上記3)で貼付している場合は、貼付は不要です。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿

受講料領収印

R3.7.1

いずれか1つに「○」印を記入してください。

予約しているコース名を記入してください。

戸籍・運転免許証のとおり記入ください。

車両系受講の場合のみ3t未満で記入ください。(例 2.9t)

事前予約していただいた日程を記入してください。

経験期間は、車両系18Hコースは6ヶ月以上、他は3ヶ月以上必要

経験時使用した機械のメーカー名機種名を記入

本人証明用の免許証等のコピーと免除資格の修了証等のコピーをのり付けてください

技能講習 受講申込書

	フォークリフト運転技能講習
	車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習
	不整地運搬車運転技能講習

実施管理者	主任講師

上記枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

受講コース	コース	受講予定日	令和 年 月 日 ~ 月 日
-------	-----	-------	----------------

修了証番号	交付年月日	令和 年 月 日
-------	-------	----------

氏名	フリガナ				
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	(満 才)
現住所	〒	—			
	電話番号	()	—		
勤務先 <small>(書類関係を送付する住所を記入してください)</small> <small>(個人で受講される場合は記入不要)</small>	フリガナ		ご担当者	フリガナ	
	事業所名			氏名	
	〒	—		部署	
	所在地				
	電話番号	()	—	FAX番号	() —

当該技能講習に係わる機械の運転経験 (特別教育を修了されている方のみ、記入してください)

特別教育修了日	平成・令和 年 月 日修了 (添付修了証又は別添実施証明書通り)			
当該機械運転経験	平成・令和 年 月 ~ 平成・令和 年 月 (年 ヶ月)			
経験時使用機械	メーカー名		型式	
	機体重量	t	最大荷重・最大積載量	t
事業者の証明	上記の経験、及び、記載事項に相違ないことを証明します。令和 年 月 日 事業所名 代表者名 社印			

上記の通り受講申込みをします。

本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

講師 確認印	(印)
-----------	-----

本人証明及び受講資格証明書類(運転免許証・修了証等のコピー)貼付け欄 (講習の一部免除を受けようとする方は、その資格を有する事を証明する書類を貼り付けてください)

〈記入に際しての注意事項〉

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。
誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講資格を証明する書類の自動車運転免許証・技能講習修了証及び特別教育修了証等の資格証は、コピーを本欄に貼付の上、受講日当日必ず原本をお持ちください。なお、上記3)で貼付している場合は、貼付は不要です。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿

受講料 領収印	
------------	--

フォークリフトの運転の業務に係る 特別教育実施証明書

〔フォークリフト運転技能講習の11Hコースを運転経験で受講される方のみ記入をお願い致します。
但し、特別教育修了証のコピーを受講申込書に添付いただいた方は、この証明書は必要ありません。〕

当社は、下記の者に対し、労働安全衛生法第59条第3項の規定に基づき
最大荷重1トン未満のフォークリフトの特別教育を実施しました。

受講者	フリガナ	スミ トモ タ ロウ		生年月日	昭和	46年	5月	5日生
	氏名	住友太郎			平成			
実施年月日	平成	2年	7月	5日	～	2年	7月	6日
実施場所	事業所名	住友土木工事(株)						
	所在地	愛知県大府市朝日町6-1						
実施内容 (右表のとおり)	学 科	科目	時間	講師氏名				
		走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	2時間	住友二郎				
		荷役に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	2時間	住友二郎				
		運転に必要な力学に関する知識	1時間	住友二郎				
	実 技	関係法令	1時間	住友二郎				
		走行の操作	4時間	住友二郎				
	荷役の操作	2時間	住友二郎					

特別教育を行った日を記入ください。経験期間ではありません。

『同上』『〃』ではなくフルネーム

実技で使用したフォークリフト(最大荷重1トン未満)の詳細			
メーカー名	住友ナコ	最大荷重	0.9 t
型式	FD 09		
上記のようにフォークリフトの特別教育を修了したことを証明します。			
令和	3年	6月	30日
事業所名	住友土木工事(株)		
所在地	大府市朝日町6-1		
代表者名	住友一郎		

1t未満の荷重を記入ください。

1t未満の型式を記入ください。

住友土木
工事
株式会社 印

必ず社印を
注) 個人の印は
証明印になりません

上記の通り証明します。
本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) この証明書に記入いただく情報は技能講習を受講するために必要な資格を証明する為のもので、太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた証明書は不可です。
- 2) 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 3) 本証明書のみでの受講はできませんので、必ず受講申込書に添付の上、送付をお願い致します。
- 4) この証明書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿

フォークリフトの運転の業務に係る 特別教育実施証明書

〔フォークリフト運転技能講習の11Hコースを運転経験で受講される方のみ記入をお願い致します。
但し、特別教育修了証のコピーを受講申込書に添付いただいた方は、この証明書は必要ありません。〕

当社は、下記の者に対し、労働安全衛生法第59条第3項の規定に基づき
最大荷重1トン未満のフォークリフトの特別教育を実施しました。

受講者	フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日生	
	氏名							
実施年月日	平成 令和	年	月	日	～	年	月	日
実施場所	事業所名							
	所在地							
実施内容 (右表のとおり)	科目			時間	講師氏名			
	学 科	走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識		2時間				
		荷役に関する装置の構造及び取扱い方法に関する知識		2時間				
		運転に必要な力学に関する知識		1時間				
		関係法令		1時間				
	実 技	走行の操作		4時間				
荷役の操作		2時間						

実技で使用したフォークリフト(最大荷重1トン未満)の詳細

メーカー名		最大荷重	
型式			

上記のようにフォークリフトの特別教育を修了したことを証明します。

令和	年	月	日	社印
事業所名				
所在地				
代表者名				

上記の通り証明します。

本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

〈記入に際しての注意事項〉

- この証明書に記入いただく情報は技能講習を受講するために必要な資格を証明する為のもので、太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた証明書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本証明書のみでの受講はできませんので、必ず受講申込書に添付の上、送付をお願い致します。
- この証明書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿