

学科の一部免除講習(31時間コース)

受講希望月

平成

年

月

フォークリフト運転技能講習 受講申込書 修了者台帳

・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
※印欄は記入しないこと。

※受付番号	
※修了証番号	
※修了証 交付年月日	

ふりがな		写真について 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮 影した上三分身正面脱 帽、無背景のもの (裏面に氏名を記入)	写真貼付 ↓	のりづけ
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生
現住所	〒 _____ 携帯又は TEL ()			
勤務先	会社名	TEL ()		
	所在地	〒 _____		
9~17時の 連絡先	担当者名	部課名		
		TEL ()		
免許証(写) 貼付欄	<p>講習科目の学科の一部(走行に関する装置の構造及び取扱いの方法)免除については、 普通自動車免許証・準中型自動車免許証・中型自動車免許証・大型自動車免許証・ 大型特殊自動車免許証(カタピラ付のみ) のいずれかの写しをここに貼り付けること。 ただし、免許停止期間中は受講できません。</p>			
備考				

平成 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第1号)

(公社)大阪労働基準連合会長 殿

(注) 道路交通法第84条第3項の大型自動車免許、普通自動車免許又は大型特殊自動車免許所持者。

(カタピラを有する自動車のみ運転をすることを免許の条件とするものに限る。)

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。

大基連使用欄

〈申込方法〉 窓口・郵便・現金・振込・クレジット