（第　　回）

受付No.

受講料	¥	
領収証	会社	個人
入金区分	振込	現金
入金日	／	

フォークリフト運転技能講習受講申込書

太枠内を、黒のボールペンにてもれなく記入してください

・誤記入は二重線（＝）で訂正の上、訂正印を押印ください（修正液等は厳禁です）

・『消せるボールペン』は使用しないでください

受講希望日	R　　年　　月　　日 ～ R　　年　　月　　日	確認
フリガナ		
氏　名	☐ 修了証に旧姓（または通称名）の併記を希望する	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　才）	

◆本人確認書類	
	自動車運転免許証
	当社交付修了証
	在留カード
	安衛法による免許証
	住民票

現住所	〒　　－　　都・道府・県　　市・区郡
	TEL又は携帯　　－　　－

↓受講希望コースに〇をつけてください

コース	受講条件
35H	標準コース
31H	自動車運転免許証（大型特殊（カタピラ限定）、大型、中型、準中型、普通）のどれかをお持ちの方
11H（*1）	①大型特殊自動車運転免許証をお持ちの方（限定なし、または農耕車限定） ②31Hコースの条件で、特別教育を修了後に運転できる機械(最大荷重1t未満)での業務経験が3か月以上ある方（*2）

◆31H、11Hコースを受講希望の方は、一部免除申請書の記入が必須となります

備考	(*1)11Hコースは、①、②のいずれかが当てはまれば受講可能です。 (*2)フォークリフト特別教育を修了した方が対象となります。業務経験は事業者の証明が必要です。代表者本人が受講する場合は、第三者の証明が必要です。

連絡先（勤務先等）	連絡先名称（会社名等）	
	住所	〒　　－
	TEL　　－　　－　　FAX　　－　　－	

申込日	R　　年　　月　　日

株式会社 BREXA PCT　愛知教習所　殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。※4. 講習中に ※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。
これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

初日にお持ちいただくもの

・この申込書原本・証明写真1枚(30ﾐﾘ×24ﾐﾘ)・本人確認書類(自動車運転免許証等の原本/コピー不可)・受講条件の資格証原本・愛知教習所が発行した技能講習修了証全て(統合修了証になるため回収させていただきます(日立/PEO建機/PCTの修了証含む))・印鑑・筆記用具

振込先	≪受講開始の3日前までにお振込ください≫－振込手数料はご負担ください－ 名義：カ)ブレクサピーシーテイー （登録番号T4-0105-0103-2909） 三菱UFJ銀行　新東京支店（147） 普通：7760080 ※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます

◆講習開始後の返金は致しません。また、講習開始直前のキャンセルはキャンセル料を頂く場合があります。

実施管理者印	確認者印	受付者印

講習科目の一部免除申請書

フォークリフト運転技能講習

※受講希望コースに〇をつけてください。			
31H	11H		

※太枠内を黒のペン・ボールペンで記入してください
※『消せるボールペン』は使用しないでください

確認

以下の免許等がありますので、講習科目の一部免除を申請します

受講者氏名

株式会社 BREXA PCT　愛知教習所　殿

原本

氏名

有効期限

種類

交付機関

【資格証コピー貼付欄】

申込書の受講条件を確認し、一部免除に必要なものに☑を付けて資格証のコピー（両面）を貼付してください
修了証は氏名、生年月日、修了年月日、種目名、交付機関名がわかるようにコピーしてください

31H		□	自動車免許証（大特（限定あり）・大型・中型・準中型・普通）
11H	①	□	自動車免許証（大特（限定なし・農耕車限定））
	②	□	自動車免許証（大特（カタピラ限定あり）・大型・中型・準中型・普通）
		□	特別教育修了証（交付されなかった場合は下欄の①に記入）

運転業務経験証明を必ず記入してください

・11Hコースは、①、②のいずれか1つを選択してください
（②の場合は自動車免許証と特別教育修了証の両方が必要）
・枠からはみ出す場合は別に添えてください

----------これより下は、事業者が記入してください----------

・証明欄へ記入された場合は、事前に教習所へFAXしてください
・訂正は、二重線を引き、代表者印を訂正印として押してください（修正液等は厳禁です）

特別教育実施証明（修了証の交付がなかった場合、記入）

講習実施日	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日			
担当講師名				
実施場所	（〇〇市など、市町村名）			
実技に使用したフォークリフト	メーカー名		製造番号	
	型式		最大荷重	

運転業務経験（特別教育修了後から）

期間	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日（　年　ヶ月）			
主に使用した機械	メーカー名		製造番号	
	型式		最大荷重	
	特定自主検査記録表の写し	□（添付）		

受講初日をもって、上記の記載事項に相違ないことを証明します

所在地　〒（　－　）

事業者（会社名）

代表者名

代表者の印

連絡先　TEL　－　－　FAX　－　－

・必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認できない場合は、受講をお断りする場合があります