

受検番号 F -

[様式 4-1](F)

運転技能講習申込書

フォークリフト

水沢自動車学校 御中

※太枠内をすべてご記入ください。

申込日	年 月 日	コース開始日	年 月 日	本人確認	
(ふりがな)		写 真			
氏 名 (注)					
*旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)					有 / 無
*併記を希望する氏名 又は 通称					
生年月日	年 月 日 生	年齢	TEL	- -	
		歳	携帯	- -	
住 所	〒 - 都 道 市 郡 府 県 区				
	緊急連絡先 続柄 () TEL - -				
勤 務 先	会社名				
	住 所	都 道 市 郡 府 県 区			
TEL - -		FAX - -			

↓ 受講条件を確認のうえ、希望する欄に○印をつけてください。

受講希望 申込み欄	コース	単位 (時間数)	受 講 条 件 ※1	添 付 書 類	講習料金
	Aコース (2日間)	学科 7	○ 大型特殊自動車免許又は大型特殊自動車第2種免許を有する者。 (カタピラ限定を除く)	○運転免許証の写し	12,000円 (税別)
		実技 4	○ 次のいずれかに掲げる者であって、フォークリフト特別教育修了者で 3か月以上フォークリフト(1t未満)の運転業務に従事した経験を有する者。 大型・中型・準中型・普通・大型特殊(カタピラ限定)自動車免許、 大型・中型・普通・大型特殊(カタピラ限定)自動車第2種免許を有する者。	○運転免許証の写し ○修了証の写し ○実務経験の証明 ○下欄の※2	
	Bコース (4日間)	学科 7 実技 24	○ 大型・中型・準中型・普通・大型特殊(カタピラ限定)自動車免許、 大型・中型・普通・大型特殊(カタピラ限定)自動車第2種免許のいずれかを 有する者。	○運転免許証の写し	30,000円 (税別)
	Cコース (5日間)	学科 11 実技 24	○ 上記以外で18歳以上の方。	○本人確認ができる 公的書面等	33,000円 (税別)

※1 受講条件については、いずれかに該当すれば受講できます。

※2 特別教育終了後の実務経験が必要なコースを受講される方は、事業主証明の他に特別教育修了証または特別教育実施記録の写し、さらに業務経験に使用した機械の特定自主検査記録表の写しが必要になります。また、リース契約書の写しなどの業務期間に該当する機械があったことを証明する書類が必要となります。

※3 講習料金の他、教材代として1,500円(税別)と、写真(縦3cm×横2.5cm)2枚が必要となります。

(注) 本人確認のため、運転免許証や公的書面等の提出をお願いします。

水沢自動車学校

〒023-0854 奥州市水沢大鐘町3丁目1番地

TEL0197-25-5158 FAX0197-25-5150

学 校 長	実 施 管 理 者	受 付 確 認
印	印	印