

【個人情報の取扱いについて】
 ご記入頂きました個人情報は安全衛生法に基づき弊社業務に必要な資料の作成以外には使用しません。

受講申込書(フォークリフト用)

様式 4-2

(技能講習実施記録兼用)

学科1		学科2		実技1		実技2		実技3		
受講番号		*上記、各枠に希望される日程を記入して下さい、普通自動車免許証をお持ちの方は学科1は免責になっております。 *学科、実技1、実技2、実技3の順に受講してください。 *日程は受講開始日から30日間以内で修了出来る様に設定記入して下さい。								
お名前	フリガナ	性別			連絡先		年齢			
		印・サイン			生年月日	S・H	年	月	日生	
現住所								証明写真 (24mm×30mm) 2枚提出 裏面に氏名を 記入し、貼らず に提出願います		
勤務先名	名称	所在地			所属部課名					
	連絡先	FAX								

(注意) ・受講コースの条件に該当する免許証は受講開始当日には必ず持参してください
 ・道路交通法に基づき、免許の停止(免停)を受けている期間中は、自動車運転免許が有資格者となる資格コースの受講はできません *カラーコピー不可
 ・ご本人確認書類(氏名・生年月日・住所確認出来る物) 免責者は自動車運転免許証で確認させていただきます。
 ・講習期間中の欠席・遅刻・早退をした場合、時間に係わらず修了証は交付できません
 ・受講申込にあたって記載事項の虚偽記載は違法行為であり修了証が無効となりますのでご注意ください

受講コースによっては運転免許証が必要です

A、31時間コース(4日間) B、35時間コース(5日間)

・普通自動車免許以上又は大型特殊限定免許(カタピラ式に限る)のある方。 ・資格、経験のない方

第1条 上記の通り貴社の講習を受講したく受講料金を添えて申し込みいたします。尚、如何なる事情があっても一度納入した教習料金は一切返還の請求をいたしません。

誓 第2条 風紀を乱すような行動をとったり、教習施設内設備を利用して特定の政党、宗教、思想活動をしたり、そのほか他の受講生の迷惑になるような服装、態度、行動はいたしません。

約 第3条 飲酒して講習を受講いたしません。

第4条 服装、履物については技能開発センターの指示に従います。(下駄、サンダル、スリッパ等運転に支障をきたす、おそれがあるものは着用しません)

第5条 故意又は重大な過失により、教習施設の器物を破損若しくは滅失した場合は、弁償いたします。

書 第6条 教習施設内では灰皿のある喫煙所以外では喫煙はしません。

第7条 天災、地変、交通機関、講習機材の破損、故障、流行病、その他やむを得ない事情により、休講又は講習が中止された場合、又は延期になった場合は、技能開発センターの指示に従い異議を申し立てません。

第8条 当教習生徒は、礼儀正しく挨拶を行い服装、態度、行動に留意し、技量はもとより人格の高揚を図り社会に尊敬されるオペレーターとなるべく努力いたします。

上記の誓約事項を承諾のうえ受講申込みをいたします。 年 月 日

株式会社日鐘(技能開発センター) 殿 氏名 _____ 印又はサイン

講習料金収納確認 振込 現金	入金確認連絡 連絡担当印	追徴 返却	本人確認及び受講資格確認 受付担当者 実施管理者
印		印	免住外他

過去受講履歴・その他特記

修了証交付記録及び自動車免許証番号等

(サイン又は印)

年 月 日 フォークリフト運転技能講習修了証受領確認

(ご返送先) 〒547-0024 大阪府大阪市平野区瓜破3-3-67 (株)日鐘技能開発センター TEL 06-(6701)6172
 (お振込先) リソナ銀行 茨木支店(207) 普通 0221854 カ) ニッショウ ヒラノコウ FAX 06-(6701)6173
 *お振込み手数料はご負担願います。

受講日	学科					実技			結果
	1	2	3	4	計	1	2	計	
科目区分									合格
試験成績									不合格
追試成績									合格
									不合格

学科試験講師	実技試験講師

交付担当講師	実施管理者