

フォークリフト 運転技能講習 受講申込書

株式会社 城西自動車学校長 殿 (様式4)

平成 年 月 日

受講希望日	平成 年 月 日	助成金利用 雇用保険適用事業番号	厚生労働大臣指定教育訓練講座 指定番号380771620016				
フリガナ		性別	生年月日				
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日生				
現住所	都道府県	連絡先	固定		写真 3×2.4cm 写真の裏面に氏名 を記入して下さい		
	(〒 -)		携帯				
会社・学校名		電話					
		FAX					
所在地	(〒 -)						
業種	1鉄鋼・機械 2鉄工所 3その他製造 4建設 5土木工事 6設備工事 7管工事 8電気通信工事 9造園工事 10解体リサイクル 11塗装看板工 12運送・倉庫 13リース・レンタル 14小売卸売サービス 15整備 16人材派遣 17農林水産 18官公庁 19学校団体組 20学生 21その他						
	31H	31H	31H	31H	11H	11H	15H
運転免許証 該当に○を記入	大型	中型準中型	普通車	大特キャタピラ 条件	大特条件無	自動車+1t F/ L 3ヶ月経験	1t未満F/L 6ヶ月経験
	免許証番号	第 号					
受講 希望 該当に○を記入	フォークリフト運転特別教育		1トシ 未満			免許証無し	
	フォークリフト運転技能講習		1トシ 以上 31Hコース 11Hコース 35Hコース				

受付時に持参するもの

- 印鑑 筆記用具
- 本人確認書類 (以下いずれかが必要)
自動車免許証の原本又は写真の記載された証明書
免許証の無い方は住民票の原本
- 実技は、作業に適した服装、安全靴又は運動靴
- 教育訓練助成制度をご利用のされる方は(詳細は、事前にハローワークに照会して下さい)
受給資格を有する方は、(訓練経費の20%支給されます)

受講日	自)平成 年 月 日	終了証番号	第 号	受領印又はサイン
	至)平成 年 月 日			
備考				
本人確認 写真付の物	名称	住民票 免許証	受付者	振込銀行 伊予銀行 本店
	記号 番号			普通口座 NO 3960216
	確認 日付	平成 年 月 日		口座名 (株)城西自動車学校

誓約書

私は、このたび城西自動車学校(以下「学校」と称する)に入校の上は下記事項を遵守し、万一これに違反した場合は、退校処分をうけても異議を申しません。

記

- 1、自分の不注意などにより転倒したり、事故により人身障害等の事案が発生しても一切の責任を負い、学校に賠償請求をする等は致しません。
- 2、学校内で大声を発する等、学校の秩序を乱し、また、風紀を乱すような行為は致しません。
- 3、教習期間中、学校職員の正当な教習指導及び指示に従うとともに故意による危険な運転などの行為は絶対に致しません。
- 4、学校内の施設や物品をみだりに破壊したり、持ち出したり致しません。
- 5、無免許運転は絶対に致しません。
- 6、学校の信用を著しく失墜させるような行為は致しません。
- 7、運転試験に合格したのち、運転免許の拒否、保留処分になりましても学校に対しては、一切異議申し立ては致しません。
- 8、入校手続き完了し教習原簿作成後、教習を全く受けないでキャンセルした場合も、諸経費として入学金の徴収をされても異議申し立ては致しません。また中途退校の場合において、払い戻しがある場合は学校の定める方法によって清算されることに異議なく同意いたします。
- 9、教習期間中、免許の失効、紛失、取消し、新規取得、期間更新等の場合は直ちに事務所に届け出いたします。

平成 年 月 日

城西自動車学校長 殿

氏名

印