

「講習科目一部免除申請」

私は別紙のと通りの事由に基づき講習科目の一部免除を申請し

Aコース Bコースの受講を申し込みます。 ※Aコース又はBコースどちらか1つ○に✓を入れて下さい。

フリガナ 氏名		生年月日	S・H 年 月 日	本籍 (都道府県)	
住所	〒	保有資格	<input type="radio"/> 受講資格②に該当 <input type="radio"/> 受講資格③に該当		

受講資格②：普通・中型・大型または大型特殊自動車（限定あり）運転免許をお持ちで特別教育修了後、1トン未満のフォークリフトの業務経験が3ヵ月以上ある方

乗降資格③：自動車運転免許の無い方で特別教育修了後、1トン未満のフォークリフトの業務経験が6ヵ月以上ある方

免 除 申 請 ・ 証 明 項 目 A	会社名 () 期間： 年 カ月間 昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日まで	
	使用していたフォークリフトのメーカー・型式	製造・車体番号
		最大荷重
	上記業務について内容に相違ない事を証明します。また記載内容に虚偽がある場合は行政処分等が生じても異議ありません。 事業所所在地 〒 事業所名 社印 代表者名 代表者印	

業務期間 年 カ月

免 除 申 請 ・ 証 明 項 目 B	会社名 () 期間： 年 カ月間 昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日まで	
	使用していたフォークリフトのメーカー・型式	製造・車体番号
		最大荷重
	上記業務について内容に相違ない事を証明します。また記載内容に虚偽がある場合は行政処分等が生じても異議ありません。 事業所所在地 〒 事業所名 社印 代表者名 代表者印	

業務期間 通算 (A期間+B期間) 年 カ月

特別教育修了証のコピーを貼付