**フォークリフト技能講習　科目免除申請書**

**私は下記の事実があるので、証明等を添付の上、科目免除を申請します。**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**申請者氏名**

**フォークリフト運転業務の実務経験証明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **作業の期間** | **ﾌｫｰｸﾘﾌﾄの種類** | **具体的な作業内容** |
| **年 　月　　日****～****年　 月　　日** | **〇で囲んでください****通常のタイプ****・****リーチ式** |  |

**上記の申請者が枠内の通り、社内等で特別教育を実施し、その後１トン未満のﾌｫｰｸﾘﾌﾄ運転業務の実務に３カ月以上就いたことを証明します。**

**年　　　月　　　日**

**住　　所**

**事業所名**

**代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印**