

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	<input type="radio"/> 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ヵ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