

# フォークリフト運転技能講習申込書 (兼) 修了者台帳

上記講習を次のとおり申し込みます。

(北労安教第435号) 北海道労働局登録教習機関  
北海道知事様

- \*申込書に記入した内容に基づき修了証を作成いたしますので、**太線枠内**を黒のボールペン等で正確にご記入ください。なお、エクセル様式に入力も可能ですが同意署名は自筆でお願いします。
- \*虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意ください。
- \*該当するものを○で囲んでください。

確認 実施管理者	副実施管理者	実施補助者
----------	--------	-------

受付
No.

○ 写真 (写真は貼らずに2枚送付)
縦30mm 横24mm

(ふりがな)	性別	修了証番号
氏名	男・女	農大第 号
※修了証に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)		交付: 年 月 日
併記を希望する氏名又は通称 (ふりがな) 氏名(通称)		再・書替: 年 月 日
生年月日	年 月 日	旧姓等の併記を希望する方は、次のいずれかの書類を添付してください。 ・ 戸籍謄本 ・ 旧姓等が記載された住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る。) ・ 旧姓等が記載された自動車運転免許証又はマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要)
住所 連絡先	〒 都・道・府・県	連絡先: 日中連絡可能な電話番号(携帯等) TEL: メールアドレスまたはFAX (連絡に使用いたしますので記入願います) なお、どちらも不可能な場合は、「郵送」と下記に記入してください。
職業等 (該当するものを○で囲んで記入してください。 ※本人確認のため、お問い合わせする場合があります。)		
農業者	経営者・後継者・法人構成員(法人名: )	TEL: 役職名: )
農業研修生 (農場名、連絡先を記入ください)	農場名:	TEL:
その他(組織名・連絡先を記入ください)	組織名:	TEL:

●受講希望月日

\*日程表から該当する講習日程を選び記入願います。

自	年	月	日
至	年	月	日

●宿泊施設・食事申込希望の場合: 月日を記入し○印を付けてください。

月	日	月	日	月	日	月	日	月	日											
朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	

※ 宿泊施設利用の場合、前後泊を追加することもできます。

●受講費用 後日申込内容に基づき通知します。受講当日、現金で徴収いたします。

●講習機関記入欄(記入しないでください)

講習の一部免除科目	学科: 走行及び構造に関する知識(4時間)、実技: 走行の操作(20時間)						
試験成績	学科試験				実技試験	可否の別	
	荷役	力学	関係法令	合計	作業	合・否	

※技能講習受講及び身分証明書類の提出を同意します。(自筆署名) 修了証送付方法 郵送  後日手交

年 月 日 氏名	簡易書留番号
----------	--------

【注意】

- 1 当講習は大型特殊自動車免許取得者向けの講習のため未取得者、免許停止の方は受講できません。
- 2 誤記箇所を訂正される場合は、二重線で訂正して訂正印を押印願います。
- 3 早退・遅刻は失格になりますので、時間を厳守願います。
- 4 上記の個人情報は、適正に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

**車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)  
運転技能講習申込書(兼)修了者台帳**

上記講習を次のとおり申し込みます。

(北労安教第333号) 北海道労働局登録教習機関  
北海道知事様

\*申込書に記入した内容に基づき修了証を作成いたしますので、**太線枠内**を黒のボールペン等で正確にご記入ください。なお、エクセル様式に入力も可能ですが同意署名は自筆でお願いします。  
\*虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意ください。  
\*該当するものを○で囲んでください。

確認 実施管理者	副実施管理者	実施補助者
----------	--------	-------

受付
No.

○ 写真 (写真は貼らずに2枚送付) 縦30mm 横24mm
---

(ふりがな)		性別	修了証番号
氏名		男・女	農大第 号
※修了証に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)			交付: 年 月 日
併記を希望する氏名又は通称	(ふりがな)		再・書替: 年 月 日
氏名(通称)			旧姓等の併記を希望する方は、次のいずれかの書類を添付してください。 ・戸籍謄本 ・旧姓等が記載された住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る。) ・旧姓等が記載された自動車運転免許証又はマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要)
生年月日	年 月 日		
住所	〒 都・道・府・県	連絡先: 日中連絡可能な電話番号(携帯等)	
連絡先		TEL:	
		メールアドレスまたはFAX (連絡に使用いたしますので記入願います) なお、どちらも不可能な場合は、「郵送」と下記に記入してください。	
職業等 (該当するものを○で囲んで記入してください。 ※本人確認のため、お問い合わせする場合があります。)			
農業者	経営者・後継者・法人構成員(法人名: )	TEL:	役職名: )
農業研修生 (農場名、連絡先を記入ください)	農場名:	TEL:	
その他(組織名・連絡先を記入ください)	組織名:	TEL:	

●受講希望月日

*日程表から該当する講習日程を選び記入願います。
自 年 月 日
至 年 月 日

●宿泊施設・食事申込希望の場合:月日を記入し○印を付けてください。

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日															
朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊

※ 宿泊施設利用の場合、前後泊を追加することもできます。

●受講費用 後日申込内容に基づき通知します。受講当日、現金で徴収いたします。

●講習機関記入欄(記入しないでください)

講習の一部免除科目	学科:走行及び構造に関する知識(4時間)、実技:走行の操作(20時間)						
試験成績	学科試験				実技試験	可否の別	
	作業	運転	関係法令	合計	作業	合・否	

※技能講習受講及び身分証明書類の提出を同意します。(自筆署名) 修了証送付方法 郵送 <input type="checkbox"/> 後日手交 <input type="checkbox"/>			
年 月 日	氏名	簡易書留番号	

【注意】

- 1 当講習は大型特殊自動車免許取得者向けの講習のため未取得者、免許停止の方は受講できません。
- 2 誤記箇所を訂正される場合は、二重線で訂正して訂正印を押印願います。
- 3 早退・遅刻は失格になりますので、時間を厳守願います。
- 4 上記の個人情報は、適正に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

# 玉掛け技能講習申込書 (兼) 修了者台帳

上記講習を次のとおり申し込みます。

(北労安教第482号) 北海道労働局登録教習機関  
北海道知事様

- \*申込書に記入した内容に基づき修了証を作成いたしますので、**太線枠内**を黒のボールペン等で正確にご記入ください。なお、エクセル様式に入力も可能ですが同意署名は自筆をお願いします。
- \*虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意ください。
- \*該当するものを○で囲んでください。

確認 実施管理者	副実施管理者	実施補助者
----------	--------	-------

受付
No.

○ 写真  
(写真は貼らずに2枚送付)  
縦30mm  
横24mm

(ふりがな)		性別	修了証番号
氏名		男・女	農大第 号
※修了証に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)			交付: 年 月 日
併記を希望する氏名又は通称	(ふりがな)		再・書替: 年 月 日
氏名(通称)			旧姓等の併記を希望する方は、次のいずれかの書類を添付してください。 ・戸籍謄本 ・旧姓等が記載された住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る。) ・旧姓等が記載された自動車運転免許証又はマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要)
生年月日	年 月 日		
住所	〒 都・道・府・県	連絡先: 日中連絡可能な電話番号(携帯等)	
連絡先		TEL:	
		メールアドレスまたはFAX (連絡に使用いたしますので記入願います) なお、どちらも不可能な場合は、「郵送」と下記に記入してください。	
職業等 (該当するものを○で囲んで記入してください。 ※本人確認のため、お問い合わせする場合があります。)			
農業者	経営者・後継者・法人構成員(法人名: )	TEL:	役職名: )
農業研修生 (農場名、連絡先を記入ください)	農場名:	TEL:	
その他(組織名・連絡先を記入ください)	組織名:	TEL:	

●受講希望月日

\*日程表から該当する講習日程を選び記入願います。

自	年	月	日
至	年	月	日

●宿泊施設・食事申込希望の場合: 月日を記入し○印を付けてください。

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日											
朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊

※ 宿泊施設利用の場合、前後泊を追加することもできます。

●受講費用 後日申込内容に基づき通知します。受講当日、現金で徴収いたします。

●講習機関記入欄(記入しないでください)

講習の一部免除科目							実技試験	可否の別
試験成績	学科試験					合計	作業	合・否
	クレーン知識	力学	玉掛け方法	関係法令				

※技能講習受講及び身分証明書類の提出を同意します。(自筆署名) 修了証送付方法 郵送  後日手交

年 月 日 氏名	簡易書留番号
----------	--------

【注意】

- 1 誤記箇所を訂正される場合は、二重線で訂正して訂正印を押印願います。
- 2 早退・遅刻は失格になりますので、時間を厳守願います。
- 3 上記の個人情報は、適正に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

## 小型移動式クレーン運転技能講習 申込書(兼)修了者台帳

確認 実施管理者	副実施管理者	実施補助者

上記講習を次のとおり申し込みます。

(北労安教第491号)北海道労働局登録教習機関  
北海道知事様

- \*申込書に記入した内容に基づき修了証を作成いたしますので、**太線枠内**を黒のボールペン等で正確にご記入ください。なお、エクセル様式に入力も可能ですが同意署名は自筆でお願いします。
- \*虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意ください。
- \*該当するものを○で囲んでください。

受付
No.

○写真
(写真は貼らずに2枚送付)
縦30mm
横24mm

(ふりがな)		性別	修了証番号
氏名		男・女	農大第 号
※修了証に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)			交付: 年 月 日
併記を希望する氏名又は通称	(ふりがな)		再・書替: 年 月 日
氏名(通称)			旧姓等の併記を希望する方は、次のいずれかの書類を添付してください。 ・戸籍謄本 ・旧姓等が記載された住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る。) ・旧姓等が記載された自動車運転免許証又はマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要)
生年月日	年 月 日		
住所	〒 都・道・府・県	連絡先: 日中連絡可能な電話番号(携帯等)	
連絡先		TEL:	
		メールアドレスまたはFAX (連絡に使用いたしますので記入願います) なお、どちらも不可能な場合は、「郵送」と下記に記入してください。	
職業等 (該当するものを○で囲んで記入してください。 ※本人確認のため、お問い合わせする場合があります。)			
農業者	経営者・後継者・法人構成員(法人名: )	TEL:	役職名: )
農業研修生 (農場名、連絡先を記入ください)	農場名:	TEL:	
その他(組織名・連絡先を記入ください)	組織名:	TEL:	

●受講希望月日

*日程表から該当する講習日程を選び記入願います。
自 年 月 日
至 年 月 日

●宿泊施設・食事申込希望の場合:月日を記入し○印を付けてください。

月 日		月 日		月 日		月 日		月 日											
朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊

※ 宿泊施設利用の場合、前後泊を追加することもできます。

●受講費用 後日申込内容に基づき通知します。受講当日、現金で徴収いたします。

●講習機関記入欄(記入しないでください)

講習の一部免除科目	学科: 力学に関する知識(3時間)、実技: 運転のための合図(1時間)					
試験成績	学科試験				実技試験	可否の別
	クレーン知識	原動機・電気	関係法令	合計	操作	合・否

※技能講習受講及び身分証明書類の提出を同意します。(自筆署名) 修了証送付方法 郵送  後日手交

年 月 日 氏名	簡易書留番号	
----------	--------	--

【注意】

- 1 当講習は、玉掛け技能講習修了者向けの講習のため、未取得者の方は受講できません。
- 2 誤記箇所を訂正される場合は、二重線で訂正して訂正印を押印願います。
- 3 早退・遅刻は失格になりますので、時間を厳守願います。
- 4 上記の個人情報は、適正に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

# ガス溶接技能講習申込書 (兼) 修了者台帳

上記講習を次のとおり申し込みます。

(北労安教第148号) 北海道労働局登録教習機関  
北海道知事様

- \*申込書に記入した内容に基づき修了証を作成いたしますので、太線枠内を黒のボールペン等で正確にご記入ください。なお、エクセル様式に入力も可能ですが同意署名は自筆をお願いします。
- \*虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意ください。
- \*該当するものを○で囲んでください。

確認 実施管理者	副実施管理者	実施補助者
----------	--------	-------

受付
No.

○ 写真 (写真は貼らずに2枚送付) 縦30mm 横24mm
---

(ふりがな)	性別	修了証番号
氏名	男・女	農大第 号
※修了証に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)		交付: 年 月 日
併記を希望する氏名又は通称	(ふりがな)	再・書替: 年 月 日
氏名(通称)		旧姓等の併記を希望する方は、次のいずれかの書類を添付してください。 ・戸籍謄本 ・旧姓等が記載された住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る。) ・旧姓等が記載された自動車運転免許証又はマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要)
生年月日	年 月 日	
住所	〒 都・道・府・県	連絡先: 日中連絡可能な電話番号(携帯等)
連絡先		TEL:
		メールアドレスまたはFAX (連絡に使用いたしますので記入願います) なお、どちらも不可能な場合は、「郵送」と下記に記入してください。
職業等 (該当するものを○で囲んで記入してください。 ※本人確認のため、お問い合わせする場合があります。)		
農業者	経営者・後継者・法人構成員(法人名:  ) TEL:	役職名:  )
農業研修生 (農場名、連絡先を記入ください)	農場名:	TEL:
その他(組織名・連絡先を記入ください)	組織名:	TEL:

●受講希望月日

*日程表から該当する講習日程を選び記入願います。
自 年 月 日
至 年 月 日

●宿泊施設・食事申込希望の場合: 月日を記入し○印を付けてください。

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日															
朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊

※ 宿泊施設利用の場合、前後泊を追加することもできます。

●受講費用 後日申込内容に基づき通知します。受講当日、現金で徴収いたします。

●講習機関記入欄(記入しないでください)

講習の一部免除科目	-				実技試験	合否の別
試験成績	学科試験				-	合・否
	可燃性ガス	構造・取扱	関係法令	合計		

※技能講習受講及び身分証明書類の提出を同意します。(自筆署名) 修了証送付方法 郵送  後日手交

年 月 日 氏名	簡易書留番号
----------	--------

【注意】

- 1 誤記箇所を訂正される場合は、二重線で訂正して訂正印を押印願います。
- 2 早退・遅刻は失格になりますので、時間を厳守願います。
- 3 上記の個人情報は、適正に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

# アーク溶接特別教育申込書 (兼) 修了者台帳

上記講習を次のとおり申し込みます。

北 海 道 知 事 様

- \*申込書に記入した内容に基づき修了証を作成いたしますので、**太線枠内**を黒のボールペン等で正確にご記入ください。なお、エクセル様式に入力も可能ですが同意署名は自筆をお願いします。
- \*虚偽申告は違法となり、修了証が無効になりますのでご注意ください。
- \*該当するものを○で囲んでください。

確認 実施管理者	副実施管理者	実施補助者

受 付
No.

○ 写真
(写真は貼らずに2枚送付)
縦30mm
横24mm

(ふりがな)		性別	修了証番号
氏 名		男・女	農大第 _____ 号
※修了証に旧姓を使用した氏名又は、通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)			交 付: _____ 年 月 日
併記を希望する 氏名又は通称	(ふりがな)		再・書替: _____ 年 月 日
	氏名(通称)		旧姓等の併記を希望する方は、次のいずれかの書類を添付してください。 ・戸籍謄本 ・旧姓等が記載された住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る。) ・旧姓等が記載された自動車運転免許証又はマイナンバーカード(マイナンバーが記載された裏面は不要)
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日		
住 所 連 絡 先	〒 _____ 都・道・府・県	連絡先: 日中連絡可能な電話番号(携帯等)	
		TEL: _____	
		メールアドレスまたはFAX (連絡に使用いたしますので記入願います) なお、どちらも不可能な場合は、「郵送」と下記に記入してください。	
職業等 (該当するものを○で囲んで記入してください。 ※本人確認のため、お問い合わせする場合があります。)			
農業者	経営者・後継者・法人構成員(法人名: _____ TEL: _____ 役職名: _____)		
農業研修生 (農場名、連絡先を記入ください)	農場名: _____	TEL: _____	
その他(組織名・連絡先を記入ください)	組織名: _____	TEL: _____	

●受講希望月日

*日程表から該当する講習日程を選び記入願います。			
自 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
至 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

●宿泊施設・食事申込希望の場合: 月日を記入し○印を付けてください。

月 日		月 日		月 日		月 日		月 日											
朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 宿泊施設利用の場合、前後泊を追加することもできます。

●受講費用 後日申込内容に基づき通知します。受講当日、現金で徴収いたします。

※特別教育受講及び身分証明書類の提出を同意します。(自筆署名) 修了証送付方法 郵送 <input type="checkbox"/> 後日手交 <input type="checkbox"/>			
_____ 年 _____ 月 _____ 日	氏 名 _____	簡易書留番号 _____	

【注意】

- 1 誤記箇所を訂正される場合は、二重線で訂正して訂正印を押印願います。
- 2 早退・遅刻は失格になりますので、時間厳守願います。
- 3 上記の個人情報は、適正に管理し、本講習の目的以外は使用いたしません。