

フォークリフト技能講習（31時間コース）申込書

受講回次	学科日程	実技日程
03 - 26	8/30(月)	8/31(火)、9/1(水)、9/2(木)

1 受講申込事業場情報（個人でお申込の方は、自宅住所と電話番号をご記入下さい。）

事業場名称			電話番号	
事業場カナ			業種 コードを記入 してください	
領 収 書	要 ・ 不要 要の場合、宛名を記入してください。			
所 在 地	〒			
担当部署名		担当者氏名		

2 受講者情報（*印欄は記入しないでください。）

受講番号	受 講 者 氏 名	生 年 月 日		講習区分
*	フリガナ	昭 平 年 月 日		C
*	フリガナ	昭 平 年 月 日		C
*	フリガナ	昭 平 年 月 日		C
*	フリガナ	昭 平 年 月 日		C

	金 額	数	合 計	
受 講 料	講習区分 C	39,900 円	名	円
テキスト	フォークリフトの運転(31-09)	1,680 円	冊	円
合	計			円

受講料・テキスト代
(消費税込み)

上記のとおり申し込みます

お振込みで講習会費をお支払い頂く場合

《振込先》 三菱UFJ銀行麹町中央支店 普通口座 No.1256236 (公社)東京労働基準協会連合会

誠に申し訳ございませんが、振込手数料はお客様がご負担ください。

お振込みを頂いた後にお申込書を送付願います。

ATM、銀行窓口からお振込み頂く場合

- ・ご依頼名義の前に申込書に記入する電話番号（市外局番からハイフン無し）を付けてください。
- ・以下の「銀行振込金受取書コピー貼付」欄にコピーを貼付してください。

ネットバンキングをご利用の場合

- ・ご依頼名義の前に申込書に記入する電話番号（市外局番からハイフン無し）を付けてください。
- ・ご依頼名義が訂正できない場合はEDI情報欄、通信欄、振込メッセージ欄等へ電話番号の入力をお願いいたします。
- ・以下の振込日、お取引銀行、支店名欄に記入をお願いいたします。

《郵送先》 〒132-0021 東京都江戸川区中央1-8-1（内宮ビル）

（公社）東基連 安全衛生研修センター 宛

銀行振込金受取書貼付欄	インターネットバンキングの場合・・・振込日、お客様のお取引銀行名を明記下さい。 月 日 銀行 支店
-------------	---

個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用させて頂くほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内をお送りさせて頂く場合がございます。

【業種一覽】

以下の業種一覧から該当する業種をお選び頂き、申込書の「業種コード」欄に記入願います。

業種コード	業種名
A001	食料品製造業
A002	繊維工業
A003	衣服その他の繊維製品製造業
A004	木材・木製品製造業
A005	家具・装備品製造業
A006	パルプ・紙・紙加工品製造業
A007	印刷・製本業
A008	化学工業
A009	窯業土石製品製造業
A010	鉄鋼業
A011	非鉄金属製造業
A012	金属製品製造業
A013	一般機械器具製造業
A014	電気機械器具製造業
A015	輸送用機械等製造業
A016	電気・ガス・水道業
A017	その他の製造業
B001	石炭鉱業
B002	土石採取業
B003	その他の鉱業
C001	土木工事業
C002	建築工事業
C003	その他の建設業
D001	鉄道・軌道・水運・航空業
D002	道路旅客運送業
D003	道路貨物運送業
D004	その他の運輸交通業
E001	陸上貨物取扱業
E002	港湾運送業
F001	農業
F002	林業
G001	畜産業
G002	水産業
H001	卸売業
H002	小売業
H003	理美容業
H004	その他の商業
I001	金融業
I002	広告・あっせん業
J001	映画・演劇業
K001	通信業
L001	教育・研究業
M001	医療保健業
M002	社会福祉施設
M003	その他の保健衛生業
N001	旅館業
N002	飲食店
N003	その他の接客娯楽業
O001	清掃・と畜業
P001	官公署

[illegible]

別紙 1（外国人労働者 事業場申込みの場合使用）

（公社）東京労働基準協会連合会 御中

技能講習受講における日本語の理解力確認書

受講者氏名	
	（旅券（パスポート）又は在留カードに記載されている氏名をご記入下さい）

上記の者は、（公社）東京労働基準協会連合会において日本語で行われる就業制限業務の技能講習（注）を受講する上で、日本語の理解力（読み書きできる能力）を確認したので、受講を申し込みます。

なお技能講習の学科の修了試験問題について、試験問題の漢字にひらがなによるルビをふることについて（どちらかに○）、

（ ） 希望します。

（ ） 必要ありません。

注 （公社）東京労働基準協会連合会で実施している就業制限業務に係る技能講習：フォークリフト運転技能講習、玉掛け技能講習、ガス溶接技能講習、小型移動式クレーン運転技能講習、床上操作式クレーン運転技能講習、高所作業車運転技能講習

年 月 日

所在地

事業主 事業場名

代表者職氏名

別紙 2（外国人労働者 個人申込みの場合使用）

（公社）東京労働基準協会連合会 御中

技能講習受講における日本語の理解力申告書

私は、（公社）東京労働基準協会連合会において日本語で行われる就業制限業務の技能講習（注）を受講する上で、日本語の理解力（読み書きできる能力）を有しており、受講を申し込みます。

なお技能講習の学科の修了試験問題について、試験問題の漢字にひらがなによるルビをふることにについて（どちらかに○）、

（ ） 希望します。

（ ） 必要ありません。

注 （公社）東京労働基準協会連合会で実施している技能講習：フォークリフト運転技能講習、玉掛け技能講習、ガス溶接技能講習、小型移動式クレーン運転技能講習、床上操作式クレーン運転技能講習、高所作業車運転技能講習

年 月 日

氏名

（氏名は、旅券（パスポート）又は在留カードに記載されている氏名をご記入下さい）