

フォークリフト提出書類チェックリスト

受講者氏名： _____ 受講初日： 月 日～ コース：F- _____

◆下記書類の準備をお願いいたします

こちらは受講初日の1週間前までに弊社へ全てご提出ください。期日内の準備が難しい書類については、提出可能日をご記入ください。ただし、申込書、誓約書、免許証両面コピー、コースが免除されるための資格証については当日提出ではなく事前提出が必要でございます。チェックリストについても合わせてご提出ください。

◆受講日直前のご予約の方については、別途ご連絡いたします。しばらく経っても連絡がない場合にはお手数ですが、弊社までご連絡ください。

◆写真の提出について（そのまま修了証の写真になります）

可能な限り事前提出をお願いさせていただきますが、書類一式をメールでご提出される方は、写真のみ講習初日にご持参いただいても構いません。ただし、2枚ご提出いただく必要がございます。JPEGデータでご提出される方は持参は不要です。写真をご提出いただけない場合には、修了証の発行ができませんのでご注意ください。

【必要提出書類】 ※受講初日の1週間前までに提出ください 初回提出日： 月 日

チェック欄 (レ点を)	添付書類	注意事項	提出方法 (レ点を)			後日提出するものがある場合は、提出可能日を記載
<input type="checkbox"/>	申込書	事前提出必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	誓約書	事前提出必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	免許証 コピー	事前提出必要 裏面に記載がなくても両面のコピーが必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	住民票もしくは マイナンバー（表面） コピー	事前提出必要 運転免許証のない方のみ (F-1・F-4コースの方)	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	写真2枚 (3×2.4cm)	JPEGデータであれば、 メール添付にて提出可	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	チェックリスト	この用紙のことです	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	

F-3・F-4コースの方は下記3種類の書類提出も必要 ※大型特殊免許所持（限定無し）の方を除く

◆特別教育修了証明について（①もしくは②のいずれかの提出が必須）

①特別教育修了の資格証のコピーをご提出ください。

②各事業所様で特別教育を実施し、資格証がない方は弊社HPにございます「特別教育修了証明」のご提出が必要です。

<input type="checkbox"/>	①特別教育資格 証のコピー	事前提出必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	②特別教育修了証 明書 (資格証のない方)	事前提出必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	業務経験による 一部免除申請書	事前提出必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日
<input type="checkbox"/>	特定自主検査 記録表コピー	事前提出必要	<input type="checkbox"/> 窓口持参	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール	R 年 月 日

お客様から弊社へ連絡事項がございましたらご記入ください。