

# フォークリフト荷役技能検定2級(学科・実技) 受検申請書

受検する試験の科目を○で囲んでください。

フリガナ					性別	
氏名					男・女	
生年月日		昭和 平成	年 月 日	受検地		実技の 種別 カウンターバランス リーチ
現住所		(〒 - )			TEL( - - )	
勤務先 [申請者が勤務先である 場合記入]	住所	(〒 - )				
	名称	TEL( - - )		FAX( - - )		
フォークリフトの運転業務に従事した経験		平成 年 月 ~ 平成 年 月まで ( 年 ヶ月)				
主なフォークリフトの運転業務に係る作業内容						
フォークリフト運転技能講習修了証(写)を貼り付けてください。		糊付けにて貼付すること				
学科又は実技試験一部合格者は、フォークリフト技能講習修了証(写)に替えて、 <u>一部合格結果通知書(写)</u> を別途添付してください。						

年 月 日

受検申請者氏名  
( 自 署 )



- (注) 1. ※以外の欄は申請者において全部記載してください。当該様式の書式は変更しないでください。  
 2. 受検する試験の科目(学科・実技)を選択し、該当する試験の種類を○で囲んでください。  
 3. 実技の種類別(カウンターバランス・リーチ)を選択し、該当する実技試験の種類別を○で囲んでください。  
 4. 現住所は、受検申請者本人の現住所(住民票記載)を記入してください。  
 5. 受検申請者氏名は受検申請者本人名を自筆記入押印してください。氏名及び住所等は楷書ではっきり書いてください。  
 6. ご記入いただいた個人情報、受検申請者への連絡、合格証交付等のために利用いたします。