

# フォークリフト荷役技能検定 2級受検申請書

フリガナ							受検科目	
氏 名							学科・実技	
		<small>受検科目を○で囲んでください</small>						
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	性別	男 ・ 女	受検地		実技の 種別 (○で囲んで ください)	カウンターバランス ・ リーチ (埼玉・愛知のみ)
勤務先 (右記欄に記入 された宛先へ関 係書類を送付 します。個人で 受検される方は ご自宅の住所を ご記入ください)	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		年 月 ~ 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								
受検申請書に添付する書 類		<p>① <u>フォークリフト運転技能講習修了証(写)</u>を貼り付けてください。</p> <p>② 令和2年度以降にフォークリフト荷役技能検定2級を受検した方で、学科又は実技の一方のみを合格した一部合格者の方は、<u>学科又は実技合格証(写)</u>を受検申請書に添えて申請してください。</p>						

年 月 日

受検申請者氏名  
( 自 署 )

- (注) 1 受検する試験の科目が学科・実技両方の場合は、2つともに○をしてください。  
 2 実技の種別(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別を○で囲んでください。  
 3 勤務先名には営業所名等があれば、ともに記載ください。個人で受検される方は空白でかまいません。  
 4 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。