

# 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 (○で囲んで 記ください)	カウンターバランス リーチ (埼玉・愛知のみ)
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		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		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。 ② 令和元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。					

年 月 日

受検申請者氏名  
( 自 署 )

- (注) 1 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。  
2 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を○で囲んでください。  
3 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。  
4 ご記入いただいた個人情報は、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。