

		受講コース	16時間	20時間
小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書			希望受講開始日 2018年4月12日	
ふりがな	とよた たろう	性別	写 真 貼り付けない 30mmx25mm *裏面に氏名を記入し 添付して下さい	
氏名	豊田 太郎	男・女		
生年月日	S・H 56年4月1日	37歳		
現住所	(〒 320-1234) TEL 028-123-4567	携 帯 090-1234-5678		
	栃木 都道 府県 宇都宮 市区 町村 平出工業団地37-2			
勤務先	(〒 321-0905) 栃木 都道 府県 宇都宮 市区 町村 平出工業団地37-2			
	会社名 トヨタL&F栃木株式会社	TEL 028-661-5000		
上記の通り受講申し込みいたします。受講後であっても、記載事項に虚偽等がある場合法律に基づく処罰に対して異議申し立ては致しません。				
2018年4月2日		ご署名	豊田 太郎	㊟

* 16時間コースの方のみ

該 当 資 格 証	・クレーン・デリック(旧クレーン運転士免許・旧デリック 運転士免許含む)、揚貨装置、いずれかの運転士免許 ・床上操作式クレーン運転技能講習、玉掛け技能講習 いずれかの技能講習修了証	該当する資格証をコピーして貼り付けて下さい

注) 太線内を黒のボールペンで分かりやすく記入して下さい

*この申込書に記載されるお客様の情報は、技能講習以外の目的に使用しません

トヨタL&F栃木株式会社

事 務 局 記 載 欄	資格証確認	受講資格確認	受 講 一 部 免 除 科 目
			A. 免除科目無し B. 力学の知識、運転のための合図 (学科講習 3時間 実技講習 1時間)
開始日	年 月 日	終了日	年 月 日 修了証No.