

受講コース	11時間	15時間	31時間	35時間
-------	------	------	------	------

フォークリフト運転技能講習受講申込書				希望受講開始日 平成 28 年 4 月 12 日	
ふりがな	とよた たろう		性別		
氏名	豊田 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	写真 *裏面に氏名を記入し添付して下さい 貼り付けない 30mmx25mm	
生年月日	<input checked="" type="radio"/> H 56 年 7 月 8 日生 33 歳				
本籍地	栃木 都道府県 <input checked="" type="radio"/> 以下省略				
現住所	(〒 320-1234) TEL 028-123-4567 栃木 都道府県 <input checked="" type="radio"/> 宇都宮 市区町村 <input checked="" type="radio"/> 平出工業団地37-2		携帯	090-1234-5678	
勤務先	(〒 321-0905) 栃木 都道府県 <input checked="" type="radio"/> 宇都宮 市区町村 <input checked="" type="radio"/> 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	
運転免許証	種類	大型	中型	免許証 運転免許証をコピーして貼り付けて下さい 氏名及び住所の変更をされている場合は裏面も同様に貼り付けて下さい	
		普通	<input checked="" type="radio"/> 大特(限定除く)		
	番号	第 412345678910 号			
	交付日	平成 27 年 7 月 1 日			
	有効期限	平成 32 年 8 月 8 日			
発行者	栃木県 公安委員会				
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。					
平成 28 年 1 月 23 日		ご署名		豊田 太郎 <input checked="" type="checkbox"/>	

*フォークリフト1t未満特別教育修了後、所定の期間業務経験をお持ち方のみ記入

業務経験等	特別教育修了日	S <input checked="" type="radio"/> H 18 年 9 月 1 日修了 ※修了証のコピーまたは実施証明書を添付			
	最大荷重1t未満フォークリフト	S <input checked="" type="radio"/> H 19 年 4 月 1 日 ~ S <input checked="" type="radio"/> H 20 年 3 月 31 日 経験年数 1 年 0 ヶ月			
	業務経験使用機種 ※法定点検表のコピーを添付	メーカー名	トヨタ	所有者	トヨタL&F栃木株式会社
	型式/フレームNo.	3FB9-10993		<input checked="" type="radio"/> 事業者所有 ・ レンタル車 ・ その他()	
	最大荷重	900 kg			
事業者の証明	上記の者は特別教育修了後、当事業所で実務経験を有することを証明します。 平成 28 年 3 月 31 日 住所 宇都宮市平出工業団地37番地2 会社名 トヨタL&F栃木株式会社 代表者名 代表取締役 栃木太郎 <input checked="" type="checkbox"/>				

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	免許証確認	受講資格確認	受講一部免除科目					
			A. 免除科目無し B. フォークリフトの走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識 (学科講習 4時間) C. フォークリフトの走行の操作 (実技講習 20時間)					
開始日	年	月	日	終了日	年	月	日	修了証No.