

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 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
氏 名	豊田 太郎		男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/>	宇都宮 市区町村 <input checked="" type="radio"/>	番地7パート名称等 平出工業団地37-2	
勤務先	(〒321-0905)	TEL 028-661-5000	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・準 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	大 特	
	番 号	第 412345678910 号		
	交 付 日	平成 27年 4月 1日		
	有 効 期 限	平成 32年 4月 1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。				
2018年 4月 2日		ご署名 豊田 太郎		印

*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 H 27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 H 29年 4月 1日 ~ S H 30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	事業者所有 <input checked="" type="radio"/> レンタル車 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>
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。 2018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 印			

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.