

(様式 4)

フォークリフト運転技能講習

受講申込書

修了証No

第

受講日

開始日

平成

年

月

日

修了日

平成

年

月

日

受講申込コース

11時間

15時間

31時間

35時間

ふりがな

とよた きりゆう

性別

氏名

豊田 桐生

男・女

生年月日

S

H

50年

7月

28日生

35歳

TEL

0277 - 〇〇 - ××××

携帯

090 - 〇〇〇〇 - ××××

写真

添付欄

30mm×24mm

1枚

*写真は必ず添えてください。

現住所

〒376 - 0002

群馬県桐生市境野町 〇丁目×××× - △

(アパート等の名称)

勤務先

所在地

〒376 - 0002

TEL 0277 - 44 - 0601

群馬県桐生市境野町7丁目1864 - 20

事業所名

株式会社 〇〇××

運転免許証

大型

中型

準中型

普通

普二

大特

大特二

免許証番号

123456789012

交付日

S

(H)

19年

8月

12日

有効期限

平成 24年 08月 28日

まで有効

発行者

群馬県

公安委員会

氏名

豊田 桐生

昭和 50 年 7 月 28 日生

住所

群馬県桐生市境野町〇丁目×××× - △

交付

平成 19年 08月 12日

12345

平成 24年 08月 28日 まで有効

免許の条件等

眼鏡等

中型車は中型車(8t)に限る

運転免許証

番号

第 1234 5678 9012 号

二・小・原

平成 年 月 日

他

平成 年 月 日

二種

平成 年 月 日

種別

中 型

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

群馬県公安委員会

写真

業務経験等

特別教育修了日

S

(H)

19年

10月

1日

修了

(添付修了証及び別添付実施証明通り)

* 2

最大荷重1t未満のフォークリフト

S

(H)

19年

10月

～

S

(H)

23年

1月

経験年数

3年

3ヶ月

業務経験使用機種

メーカー名

トヨタ

所有者

株式会社トヨタ東京教育センター

型式フレームNo

8FG10

最大荷重

1,000

kg

事業者所有

レンタル車・その他()

事業者の証明

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

平成 〇〇 年 ×× 月 △△ 日

住所

東京都立川市羽衣町1-3-4

事業所名

株式会社トヨタ東京教育センター

代表者名

代表取締役社長 〇〇 △△

上記の通り受講申し込み致します。

上記事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

平成 23 年 4 月 2 日

申請者氏名

豊田 桐生

(本人自筆)

事務局記載欄

受付者

実施管理者

受講一部免除科目

A. 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)

B. 走行の操作 (実技講習20時間)

C. 免除科目なし

注)

1. ペンまたはボールペンでわかりやすくご記入ください。

2. 太枠内は記入しないでください。

3. *1 は該当項目を○で囲むこと。

4. 受講申込み時に虚偽の申請があった場合、受講を取消します。

5. * 2は特別教育修了証の写し(コピー)を添付のこと。

*

この申込みに記載されるお客様の情報は、フォークリフト運転技能講習以外の目的に一切使用しません。

ご紹介者様記入欄

入所日

入金

職業、紹介の有無

担当印

責任者印

ご紹介者:

現金

個人

1. 会社員

2. 学生

3. 高校生

4. フリー

勤務先:

振込

※企業

紹介(あり・なし)

電話番号:

※振込名義

株式会社トヨタ東京教育センター トヨタドライビングスクール群馬

群馬県桐生市境野町7丁目1864-20 TEL 0277(44)-0601

枠内は受講者ご本人様をご記載ください

枠内は事業主様証明欄です

注) ご記入の訂正は必ず二重線で消し、訂正印を押印してください。
修正液等による訂正は認められません

※ 枠内は免許証通り記載してください

※ 氏名及び住所を変更されている場合は、その写しも添付してください

※ 外国人の方は、外国人登録証明書の写しを添付してください

※ 業務経験による免除を受けられる方は、特別教育修了証のコピーを添付してください