

※ 教習所記入欄	
修了証 NO	第

(様式1)

## フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育 受講申込書

※ 教習所記入欄			
受講日	20	年	月 日

ふりがな		性別	
氏名		男・女	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>写真</b>            貼付欄            1枚            (修了証に使用)         </div>
生年月日	S.H	年	月 日 生 歳
現住所	〒		TEL
受講希望日	月	日	※下記のどちらかを○で囲んで下さい。 受講場所指定(出張)は5名以上の場合とさせていただきます。
受講場所	トヨタL&F茨城 小美玉会場 ・ 申込者指定場所(下記受講指定場所へ記入)		
受講指定場所 (事業所名等)	(申込者住所と異なる場合記入) 〒		TEL
申込者 (会社)	上記の通り受講申し込みいたします。記載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致しません。		
	20	年	月 日
	〒		住所
	会社名		
	請求書が必要の際は、 要に○を付けて下さい。		
	請求書 : 要		
受講者署名	上記の通り受講申し込みいたします。記載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致しません。		
	20	年	月 日
	受講者氏名 (本人自筆)		
	※技能講習修了証のコピーを添付して下さい。		
注)	技能講習修了証 コピー貼付欄		
1. ペンまたはボールペンでわかりやすく記入すること。			
2. 太枠内は記入しないこと。			
3. 受講申込み時に虚偽の申請があった場合、 受講を取消すものとする。			
*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業務従事者安全衛生教育以外の目的に一切使用しません。			
トヨタL&F茨城 株式会社			