

# フォークリフト運転技能講習 受講申込書

修了証  
NO 第

ふりがな		性別	
氏名		男・女	
※1,旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望者は下記に記入下さい。			
併記を希望する 氏名又は通称			
生年月日	S・H 年 月 日生	歳	

証明写真  
貼付欄  
1枚  
  
25mmx30mm

修了証に  
使用します

現住所	〒	—	※本人と連絡が取れる携帯又は自宅電話番号をご記入下さい。	
			TEL:	

受講希望日	月 日 ~ 月 日	月の土・日コース
-------	-----------	----------

受講票送付先	自宅 ・ 勤務先						
運転免許証 (種類の上に○を付ける)	運転免許取得種類	大型	中型	中型 (8tに限る)	準中型	普通	大特
	免許証番号						
	交付日	H・R 年 月 日					
	有効期限	R 年の誕生日の翌1ヶ月まで有効					
発行者	公安委員会						

## 免許証

(免許証の写し(コピー)を貼り付けて下さい)

\*氏名及び住所の変更をされている場合は、その写しも貼り付けて下さい  
尚、免許証の書替えがお済でない方は、変更事項が確認できる住民票等を併せてご提出下さい

勤務先名	会社または団体でお申込みの際は記入(会社横版等)をお願いします。	
	〒	住所
	TEL:	
事業所名	請求書が必要な際は 右記の要に○を付けて下さい。	要

上記の通り受講申込みいたします。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

申請(受講)者署名 (本人自筆)

事務局 記載欄	受講一部免除科目	受講資格 確認	受講案内 送付日
	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)		

(注) 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. 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  
3. 太枠内は記入しないこと 4. 証明事項に不適切が認められた場合、修了書が無効となります  
5. ※1, 旧姓の氏名又は通称の併記を希望の方は、必ず公的な証明書を確認書類として添付して下さい

\*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。

トヨタエルアンドエフ茨城 株式会社  
フォークリフト運転技能教習所

※ 受講当日(初日)に、本人確認と添付免許証写しの照合のため自動車運転免許証をご提示願います。  
受講日の1週間前までに受講料をお支払い願います。