

年 月 開催 第 回 受付・受講番号

フォークリフト運転技能講習 受講申込書		修了証番号		* 第 号	
修了証台帳		交付年月日		* 年 月 日	
ふりがな		性別		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           写真 貼付欄 縦 3cm 横 2.4cm         </div>	
氏 名		男・女			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生れ 歳				
現住所	〒 ( 号室)				
勤務先	所在地	〒			
	事業場名	Tel - -			
講習の一部免除に関する資格	自動車運転免許証 (コピー1部)	免許の種類 (○で囲む)	大型・中型・準中型・普通	交付年月日	年 月 日
			大型特殊 (カビラ限定なし)	有効期限	年 月 日まで有効
			大型特殊 (カビラ限定つき)		
	免許証番号	第 号	発行者	公安委員会	
最大能力1トン未満 フォークリフト 運転経験	特別教育修了年月日	年 月 日			
	運転経験の期間	自 年 月 日	至 年 月 日 ( 年 カ月間)		
	上記の記載事項について相違なきことを証明します。 事業場名(部署名) 代表者名・印 印				
講習の一部免除科目	A フォークリフトの走行の操作 (実技講習20時間)				
	B フォークリフトの走行に関する装置の構造及び取り扱いの方法に関する知識 (学科講習4時間)				
再交付・書換	年 月 日	修了			
	年 月 日	認定者			
事務局記載欄	受講資格確認	運転免許証確認	修了証	印	
			受領・印		

年 月 日

フォークリフト運転技能講習登録教習機関  
トヨタエルアンドエフ宮城株式会社 殿

受講申請者  
氏 名  
(本人)

印

## 注意事項

- 写真1枚を申込書に貼らずに添付してください。(ポラロイド写真以外のもの)  
申請前6カ月以内に撮影したもので、胸上・正面・脱帽、縦 3cm×横 2.4cm、裏面に氏名を記入のこと。
- 運転免許証など資格証明書とコピー1部を用意下さい。
- \* 欄と太枠の欄は記入しないでください。
- 記載された情報は、再発行の利便性等公益性確保のため技能講習修了証明書発行事務局(労働局指定)に提供しますが、それ以外に利用することはありません。