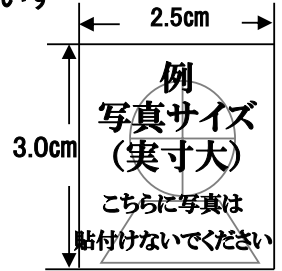


フォークリフト運転技能講習受講申込書

[記入上の注意事項]

1. 申込書に書かれた氏名、生年月日、住所にもとづいて修了証を作成しますので、略字を用いず正確に記入して下さい。郵便番号も必ず記入して下さい。
2. 写真2枚(無帽子三分身、縦3.0cm×横2.5cm、)裏面に氏名記入して下さい。
※写真は申込書に貼らないでください。
3. 自動車運転免許証の写しを下欄に貼って下さい。
☆ 科目の一部免除の条件および本人確認の為に使用します。



2020年度 申込月		学科	実技	会場
本社開催 講習日程 定員数(30名/1回)	5月	16日(土)8:30~18:10	17日(日), 23日(土), 24日(日) 8:30~17:30	【学科・実技】 トヨタL&F福井株式会社 本社(営) 福井市今市町38-10 TEL. 0776-38-0018 FAX. 0776-38-4566
	6月	6日(土)8:30~18:10	7日(日), 13日(土), 14日(日) 8:30~17:30	
	10月	5月より受付開始		
美浜開催 講習日程 ※学科と実技の時間・会場が異なります 定員数(20名/1回)	4月開催分は中止とさせていただきます			【学科】 美浜町生涯学習センター なびあす 三方郡美浜町郷市29-3 【実技】 トヨタL&F福井株式会社 美浜(営) 三方郡美浜町佐田102-14-1 TEL. 0770-38-1666
	7月	9日(木)9:00~18:40	11日(土), 18日(土), 19日(日) 8:30~17:30	
	9月	4月より受付開始		
※申込月に○をして下さい。 ※実技講習最終日は試験の為に終了時間が延長となります				
ふりがな			性別	生年月日
受講者氏名			男	※西暦でご記入下さい 年 月 日
			女	
受講者住所	郵便番号(-)		電話番号	
	(アパート等の名称)		FAX	
勤務先	会社名			
	所在地 〒(-)		電話番号	
	申込担当者		FAX	
受講票送付先	※(自宅・勤務先)希望する方に○を付けてください。受講票は受講者様へお送りします。上記と異なる場合は受講票送付先をご記入ください。			
	住所 〒(-)		電話番号	
	氏名		FAX	

上記のとおり受講申込み致します。

年 月 日 申込者

(受講者本人)

印

トヨタL&F福井株式会社 代表者 殿

自動車運転免許証の写しを、ここに貼ってください。
※免許証の住所と現住所が相違する方は必ず、裏書(住所変更届済)のコピー貼付けをお願いします。

(免許証の住所と現住所が相違する方)
※免許証の裏書(住所変更届済)のコピー貼付けをお願いします。