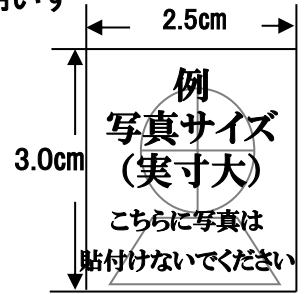


フォークリフト運転技能講習受講申込書

[記入上の注意事項]

- 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。
- 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。
- 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。



2021年度 申込月		学科	実技	会場
本社開催 講習日程	10月	2日(土)8:30~18:10	3日(日), 9日(土), 10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
	※コロナ感染状況により学科講習会場・日程を変更する場合があります。 また、施設利用条件等により本社の講習定員数を制限し受付を締切らせていただきます。			
美浜開催 講習日程	7月	定員に達したため申込締切とさせていただきます。 8:30~17:30		【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
	9月	3日(金)9:00~18:40	4日(土), 11日(土), 12日(日) 8:30~17:30	
	※コロナ感染状況、施設利用条件等により美浜の講習定員数を制限し受付を締切らせていただきます。 ※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		電話番号			
	所在地 〒(-)		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)



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。