

トヨタL&F札幌株式会社

営業本部長 殿

FAX(011)852-4717

13H

33H

37H

決定受講日

年 月 日

修了証番号

第 号

交付年月日

年 月 日

まなパ〜る フォークリフト運転技能講習 受講申込書

ふりがな						性別	写真貼付欄 1枚 (3×2.4cm)				
氏名	(印)					男・女					
生年月日	西暦	年	月	日	生	歳					
現住所	〒										
連絡先電話番号	— —				返信先FAX番号	*受講日決定の連絡はFAXのみとなります。 必ず返信先のFAX番号を記入ください。					
受講ご希望日	年 月 日				..						
勤務先	所在地	〒									
	事業場名	TEL	— —		FAX	— —					
免除資格	運転免許所有者	大型	中型	準中型	普通	大特	大型二	普通二	大特二	交付日	年 月 日
	免許証番号								発行者	公安委員会	

(運転免許証の写しを裏面に貼付して下さい。現住所が免許証と異なる場合は、住民票等を用意して下さい。)

特別教育実施証明書

教育内容

フォークリフト特別教育の内容を下記にご記入ください。

受講者氏名		生年月日	西暦	年	月	日			
学科	講師名.	実施年月日	自	年	月	日～至	年	月	日
実技	講師名.	実施年月日	自	年	月	日～至	年	月	日

上記の通り、申請者はフォークリフト特別講習を受講したことを証明します。

年 月 日

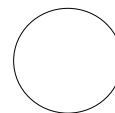
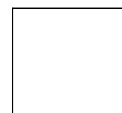
会社印

事業主印

会社名

所在地

事業主氏名



フォークリフト「1トン未満」の実務経験 *特別教育修了後の経験期間をご記入ください。

実務経験期間 年 月 日～ 年 月 日 (年 ヶ月)

*運転業務で使用したフォークリフトを下記にご記入下さい。

運転業務について実務経験証明欄

メーカー名・型式		最大荷重	
製造・車体番号		作業場所	

上記の通り、申請者は当事業所においてフォークリフト運転業務に従事した経験を有することを証明します。

年 月 日

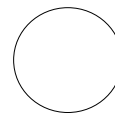
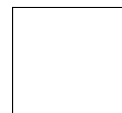
会社印

事業主印

会社名

所在地

事業主氏名



時間コース	受講料確認	免許発行	実施管理者	副実施管理者	担当者

トヨタL&F株式会社
フォークリフト運転技能講習
業務規程(10/22)

(平成29年4月1日改訂)

受付担当者

自動車運転免許証をお持ちの方は、コピーを貼付ください。

各教習機関等で、特別教育を修了された方は、修了証のコピーを貼付ください。

自動車運転免許証貼付

特別教育修了証貼付

注)免許証の住所と現住所が違ふ場合は、住民票を受講申込書に添付してください。

受講者様(お客様)各位

この度は、フォークリフト運転技能講習の申し込みをいただきまして、誠にありがとうございます。
当教習所では、「北海道暴力団の排除の推進に関する条例」の趣旨に基づき、反社会勢力との取引防止関係遮断のため、申し込みいただきました全ての受講者様(お客様)に、以下の「表明・誓約書」のご提出をお願い致しております。
受講者様にはお手数をお掛けいたしますが、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

《 表明・誓約書 》

1. 私(当社)は、現在または将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれかにも該当しない若しくは密接な関係にないことを表明、確約いたします。 【 はい・いいえ 】
 - ① 暴力団、暴力団関係企業・団体
 - ② 暴力団員、暴力団準構成員
 - ③ 総会屋、社会運動標ぼうゴロ、政治活動標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等
 - ④ その他前各号に準ずる者
2. 私(当社)は、自らまたは第三者を利用して、次の各号に該当する行為を行わないことを表明、確約いたします。 【 はい・いいえ 】
 - ① 暴力的な要求行為
 - ② 法的な責任を超えた不当な要求行為
 - ③ 取引に関して脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
 - ④ 風説を流布し、偽計若しくは威力を用いて貴社の信用を毀損し、または貴社の業務を妨害する行為
 - ⑤ その他前各号に準ずる行為
3. 私(当社)は、上記1の各号のいずれかに該当し、若しくは2の各号のいずれかに該当する行為をし、または1に基づく表明、確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、催告なしでこの受講を取り消しされても一切異議を申し立てずまた賠償および補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを表明、確約いたします。 【 はい・いいえ 】

20 年 月 日

会社名
(個人名)

代表者名

印

(法人の場合は法人名+代表者名)

※1から3までの各項目末尾の【はい・いいえ】は、必ず署名者本人が、どちらかを○で囲んでください。

※ご記入いただきました受講者様の個人情報は弊社の定める「個人情報保護規定」に則り、適切な取扱いおよび管理を行います。

トヨタL&F札幌株式会社

まなペ～る

お問い合わせ、
お申し込み

本社サービス業務課 〒062-0020 札幌市豊平区月寒中央通7丁目7番17号
TEL 011-851-6108 FAX 011-852-4717