

课程开始日期 (5天课程)	付款方法		取扱者	修了証番号	
日期	<input type="radio"/> 振込	月	日	第	号
月 日 5日コース	<input type="radio"/> 前納	月	日	交付年月日	
				西曆	年 月 日

叉车驾驶技能班 フォークリフト運転技能講習 —中文课程— —中国語コース—			受講申込書 受講者台帳
フリガナ(日本語)	オウ タイコウ		照片 写真 貼付欄 (3x2.4cm)
全名 氏名	王 大兴		
出生日期 生年月日	2000年6月1日生 (20才)		
现居住地 現住所	〒47005-0020 愛知県半田市州の崎町2丁目134番地 公寓名称等 アパート等の名称 ○○ハイツ 1棟A-555号室 Tel (0569) XX - XXXX 手机 携帯 (090) XXXX - XXXX		
工作地点 勤務先	地点 所在地 营业地名 事業場名	愛知県半田市州の崎町2-134 (株)オートサービス大興 Tel (0569) XX - XXXX	

部分免修資格 (講習の一部免除に関する資格)
日本车牌持有人 (日本の自動車免許所有者)
(复制并贴在背面) (裏面へ写し添付)

许可证号 免許番号	123456789000	执照类型 免許の種類 ※	
邮寄日期 交付年月日	令和1年5月1日	<input type="radio"/>	大型车 大型
截止日期 有効期限	令和4年6月1日	<input checked="" type="radio"/>	标准型轿车 普通
发行人 発行者	愛知県	<input type="radio"/>	半中型和中型轿车 準中型・中型

講習の一部免除 科目	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)			
修了試験成績	学 科		実 技	
	走行	点	走行	点
	荷役	点	荷役	点
	力学	点	合計	点
	法令	点	学科施行日	西曆 年 月 日
合計	点	実技施行日	西曆 年 月 日	
再交付・書替	西曆 年 月 日	修了		
	西曆 年 月 日	認定者		
事務局記載欄	受講資格確認	Receiver 受領サイン		

(注) 1. 用钢笔或圆珠笔以通俗易懂的方式填写。

(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. 不要填厚框。

2. 太枠内は記入しないこと。

3. 将●中的适用项目括在带*的栏中。

3. ※印がある欄は該当事項を●で囲むこと。

日期 2021年6月1日

申请人姓名

申請者氏名

(本人)

王 大兴



* 当社では、記入していただいた氏名・生年月日等はこの株式会社オートサービス大興
フォークリフト技能講習の事業以外では一切使用いたしません。 フォークリフト運転技能講習業務規定

修了証
確認