

Course start (course)
Year 2021 Month 6 Day 19 (First day)
6 月 19 日コース

Way to pay				取扱者
<input type="radio"/>	振込	月	日	
<input type="radio"/>	前納	月	日	

修了証番号		
第	—	号
交付年月日		
西暦	年	月 日

Forklift Enablement Training フォークリフト運転技能講習 —English course— —英語コース—		受講申込書 受講者台帳
フリガナ(日本語)	ルーベンス タイコウ	Photograph 写真 貼付欄 (3x2.4cm)
Name 氏名	RUBENS TAIKOH	
Date of birth 生年月日	1996 年 5 月 1 日生 (25 才)	
Address 現住所	〒475-0021 AICHI-KEN-HANDA-SHI-SUNOSAKI-CHO-2-134 Name of the apartment アパート等の名称 Tel. (0566) XX - XXXX Cel. 携帯 (080) XXXX - XXXX	
Workplace 勤務先	Local 所在地 AICHI-KEN-ANJOU-SHI-IMAHON-MACHI-2-134 Company 事業 name AUTO SERVICE TAIKOH Tel. (0569) XX - XXXX	

To get exemption from some classes (講習の一部免除に関する資格)
Please paste the copy of the licence (日本の自動車免許所有者)
(Copy and attach to the back) (裏面へ写し添付)

License number 免許番号	123400001122	Type of license 免許の種類 ※
Delivery date 交付年月日	28.12.1	<input type="radio"/> large 大型
Expiration date 有効期限	33.2.1	<input checked="" type="radio"/> Standard-sized 普通
Issuing body 発行者	AICHIKEN KOUANINKAI 愛知県公安委員会	<input type="radio"/> Semi-medium / medium size 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	西暦 年 月 日
合計	点	実技施行日	西暦 年 月 日	
再交付・書替	西暦 年 月 日	修了		
	西暦 年 月 日	認定者		
事務局記載欄	受講資格確認	Receiver 受領サイン		

(Attention.) 1. Fill in black ballpoint pen with legible handwriting.
(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. Fill in only the tables in English.
2.太枠内は記入しないこと。
3. ※ Fill in with ○ the item according to your case.
3.※印がある欄は該当事項を●で囲むこと。

Year month day 2021 年 6 月 1 日

Applicant
申請者氏名

(本人) RUBENS TAIKOH



* 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	
-----------	--