

東京都建設事業協会職業訓練センター長 殿

## フォークリフト

## 技能講習科目 一部免除申請書

受講開始日 平成 年 月 日

フリガナ		保有資格 <input type="checkbox"/> にレ印	□フォークリフト(1t未満)特別教育	
氏名			取得日	年 月 日
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)	性別	男 女	
現住所	〒 ー			

免除申請・証明項目	会社名		
	業務期間	昭和・平成 年 月 日 から 昭和・平成 年 月 日	年 月
	業務の内容		使用していたフォークリフトのメーカー型式・車体番号
	上記内容について相違ないことを証明します。また記載内容に虚偽がある場合は行政処分等が生じても異議ありません。		
	事業所所在地		
	事業所名		社印
	代表者名		

表面コピー

技能講習修了証または運転免許証  
のコピーを貼り付け

裏面コピー