

## LOV-T™ トレーニングの終了フォーム

トレーニングの日にか \_\_\_\_\_

店舗名 \_\_\_\_\_  
 店舗 # (該当する場合) \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 市/県 \_\_\_\_\_  
 店舗電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

技術者 \_\_\_\_\_  
 サービスエージェンシー \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 市/県 \_\_\_\_\_  
 国 \_\_\_\_\_

フライヤー/フィルター型番	シリアル番号 (10桁)									

以下の分野に関するトレーニングが行われました。

- |                      |                              |
|----------------------|------------------------------|
| 1) コントローラー機能         | 6) マネージャー設定/プログラミング          |
| 2) フライヤーの操作          | 7) 情報モードへのアクセス               |
| 3) 補充システム            | 8) ディープクリーニングプロセスの説明         |
| 4) 油の廃棄/バルク          | 9) フィルタリング/クリーニングセンサーのメンテナンス |
| 5) 自動フィルターとフィルターメニュー | 10) トラブルシューティング              |

### トレーニング / 実演サインシート - 主要人員

* ストアマネージャーのサイン	名前 (活字体)	
* ろ過担当者 サイン	名前 (活字体)	
* 主要なシフト従業員 サイン	名前 (活字体)	
O/O / スタッフ人員	名前 (活字体)	
技術者のサイン	名前 (活字体)	

\* - 必須出席者

### トレーニングの辞退

O/O / コーポレートマネージャーのサイン	名前 (活字体)	
---------------------------	-------------	--