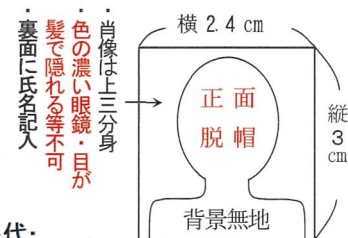




フォークリフト運転技能講習(31時間講習)

この講習は、岩手労働局長登録機関(登録番号48-1032)として、労働安全衛生法に基づいて実施するものです。最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務に就くときは、技能講習修了証を有する者でなければ、就業できないことになっております。この講習を受講し、学科及び実技試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。つきましては、資格取得に必要な技能講習を、下記日程により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 日 時 (1) 学科: 令和9年1月26日(火) 8:40~18:10 (受付8:10)
(2) 実技: 令和9年1月27日(水)~29日(金) 7:25~17:00 (受付7:10)
2. 会 場 学科(講習1日目): 岩手労働基準協会釜石支部(釜石市上中島町1-2-3 リコービル1F ☎: 0193-55-4380)
実技(講習2日目~4日目): 釜石職業訓練協会(釜石市大字平田3丁目75-1 TEL 0193-26-7000)
3. 受講資格 道交法による免許(普通・準中型・中型・大型・大型特殊、二種含む)を所持する、満18歳以上の男女
※大型特殊(ヤレ)限定を除く)の免許がある方は他の会場で11時間講習を受講できます。
※免許証で受講ご希望の方はお問い合わせ下さい。(当協会のホームページ 新着情報にも掲載しています)
4. 修了試験 学科・実技講習科目について修了試験を行います。
5. 受講料等 34,650円(消費税10%込)(受講料33,000円 テキスト代1,650円)
6. 申込締切日 1月15日(金) 予定募集定員30名
少人数等で開催できない場合があります。締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。
7. 申込方法 裏面「受講申込書」に自動車運転免許証のコピーを貼付し、受講料・テキスト代・写真1枚(右図参照。鮮明なもの)を添えてお申し込み下さい。
申込書、自動車運転免許証のコピー、写真は郵送または窓口にご持参願います。
〒026-0041 釜石市上中島町1-2-3 リコービル2F TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381
※銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。
お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。



岩手銀行釜石支店(普) 0257116 (公財) 岩手労働基準協会釜石支部

8. キャンセルの取扱 締切日以降のキャンセル・欠席の場合は受講料のお返しは出来ません。

9. カリキュラム

学 科	実 技
8:40~8:50 オリエンテーション	<1日目>
8:50~13:50 フォークリフトの荷役に関する装置の構造及び取扱いに関する知識(4時間) (昼食12:00~12:50)	7:25~17:00 走行の操作(8時間35分) (昼食12:00~12:50)
13:55~16:00 フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識(2時間)	<2日目>
16:05~17:05 関係法令(1時間)	7:25~17:00 走行の操作(6時間15分) 荷役の操作(2時間20分) (昼食12:00~12:50)
17:10~18:10 学科試験	15:10~ 実技試験
休憩(5分)9:50~10:55, 13:50~14:55, 16:00~17:05	休憩(5分)9:40~14:50

※集合時間は厳守してください。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんので、ご注意下さい。

10. その他
- (1) 筆記用具(試験時は、鉛筆・消しゴム使用)を必ずご持参下さい。
 - (2) 受講票は、締め切り後に郵送致します。当日ご持参下さい。
講習3日前までに受講票が届かない場合は、ご連絡をお願い致します。
 - (3) **自動車運転免許証を原本確認のため受講日に必ずご持参下さい。**
 - (4) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、作業服等服装を整えて下さい。
 - (5) 昼食をご持参下さい。(実技会場周辺には、飲食店はございません。)
 - (6) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
 - (7) 雇用調整助成金事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

フォークリフト運転技能講習 受講申込書(31時間)

No.

※協会使用欄

実施管理者	原本照合確認	大型特殊 所持者確認

学科 令和9年1月26日(火)
実技 令和9年1月27日(水)～29日(金)

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称					
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒 ー TEL () () () 緊急用 携帯電話 () () ()					

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 ー TEL () () () FAX () () ()			
	事業場名	担当者名 内線 ()			
※該当箇所に○印 をお付け下さい。		(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会 員	非会員	受講料振込予定日
		受講票送付希望先	勤務先	自宅	月 日
		領収証有無	必要 ・ 不要		

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

※自動車運転免許証は写しを貼付し、原本確認のため受講日に必ず持参して下さい。

運転免許証貼付欄	
表面貼付欄	裏面貼付欄
・有効期限・顔写真が確認できるようにコピーして下さい。 ・大型特殊(キャタピラ限定なし)免許及び ・大型特殊第二種(キャタピラ限定なし)免許のある方は 11時間講習を受講することができます。 詳しくは、お問い合わせください。	裏面は記載事項のある方のみ貼付して下さい。

〈記入に際しての注意事項〉
1)氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
2)訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要)修正テープ不可。
3)忘れずに担当者名をご記入下さい。
4)「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。
(旧姓を使用した氏名の場合:戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。
通称の場合:住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。)いずれも受講当日正本を提示してください。
※申込書に記入していただいた個人情報、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。