

事業主各位

(公財)岩手労働基準協会宮古支部

フォークリフト運転技能講習(31時間コース)開催のご案内

この講習は、岩手労働基準協会が「岩手労働局長登録機関48・1032号」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致しますので、ご案内申し上げます。

(作業例：工場、運送、倉庫、小売店等、荷物の積み降ろし・運搬に関わる業務)

記

日時・会場 学科 令和2年5月11日(月) 9:00~18:05 (受付8:30)

(公財)岩手労働基準協会宮古支部 宮古市小山田2-9-5

※学科講習会場の駐車場につきましては、駐車できる台数に限りがありますので、ご協力願います。

実技 令和2年5月12日(火)~14(木) 8:00~18:30 (受付7:30)

株式会社 合同資源宮古出張所 (宮古市小山田1-7)

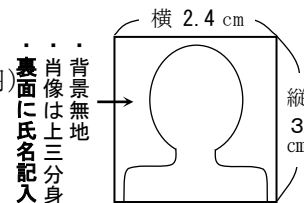
受講資格 18歳以上の方で(道路交通法による、普通・準中型・中型・大型・大型特殊・2種を含む免許所有者)

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。

受講料等 32,450円(消費税10%込)(受講料30,800円 テキスト代1,650円)

申込締切日 4月27日(月)ただし先着40名に達し次第締切らせていただきます。

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。



申込方法 「受講申込書」に受講料・テキスト代・写真1枚(上図参照。鮮明なもの)を添えてお申し込み下さい。

申込先 〒027-0038 宮古市小山田2-9-5 TEL・FAX 0193-62-4906

※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。お振込み手数料はご負担願います。

岩手銀行宮古中央支店(普)0049490 (公財)岩手労働基準協会宮古支部

キャンセルの取扱 ※締切日以降のキャンセル・欠席については受講料のお返しはできません。

カリキュラム

| 1日目(学科) | 2日目・3日目(実技) | 4日目(実技) |
|----------------------------------|------------------|---|
| 8:50~9:00 オリエンテーション | 8:00~16:55 走行の操作 | 8:00~12:05 走行の操作 |
| 9:00~13:50 荷役に関する装置の構造及び取扱に関する知識 | | 12:50~16:55 荷役の操作 |
| 13:55~15:55 運転に必要な力学に関する知識 | | 17:00~18:30 実技試験 (終了時間は試験の状況により前後します。) |
| 16:00~17:00 関係法令 | | |
| 17:05~18:05 学科試験 | | |

※昼食は12:05~12:50 休憩は学科1時間毎に5分、実技は2時間毎に5分

※集合時間は厳守して下さい。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。

- その他
- (1) 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。
 - (2) 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。
 - (3) 学科修了後の実技日程を次回へ繰越等の変更は出来ませんので、充分ご留意下さい。
 - (4) 実技では乗車時にヘルメットを着用しますので、お持ちの方はご持参願います。(貸出し有)
 - (5) 当協会では、受講者を対象とした「講習等災害補償保険」に加入しています。
 - (6) 雇用調整助成金受給事業所は教育訓練の対象になることがあります。
 - (7) 学科講習会場につきましては、駐車できる台数に限りがありますのでご協力願います。

フォークリフト運転技能講習受講申込書

講習日 令和2年5月11日～14日

| | | |
|---------|-------|------|
| 大特所有者確認 | 実施管理者 | 原本確認 |
| | | |

| | | | | | | |
|----------------|-----|------|-----|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 (略字使用不可) | | | 平成 | | | |
| 現住所 | 〒 — | | TEL | — | — | |

※個人で受講される方は勤務先の記入は不要です。

| | | | | | |
|-----|------|-----|-----|---|---|
| 勤務先 | 事業所名 | | | | |
| | 住所 | 〒 — | TEL | — | — |
| | | | FAX | — | — |

(公財)岩手労働基準協会会員の有無 会員 会員外 ※該当箇所に○印をお付け下さい。

フォークリフト運転技能講習 (31時間コース) を受講しますので、受講料、テキスト代、写真を添えて申し込みます。

なお、振込の場合は振込年月日を記載願います。 年 月 日

年 月 日

受講者名 (本人自署)

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

運転免許証添付欄(道路交通法による、普通・準中型・中型・大型・大型特殊)写しを添付し、受講日に原本を必ず持参して下さい)

表面貼付欄

- 有効期限・写真が確認できるようコピーして下さい。
- 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、お問い合わせ下さい。

(TEL:0193-62-4906)

裏面貼付欄

- 裏面は記載事項のある方のみ貼付して下さい。

〔注〕 ● 氏名、生年月日、現住所欄には誤りのないようはっきり、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)

- 2名以上の申し込みには、この用紙をコピーしてお申し込み下さい。
- 個人で受講される場合は、電話番号を必ずご記入願います。
- 申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関する事以外には使用致しません。

受付印

| |
|-----|
| 受付印 |
| |