



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。

(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)

- 1 日時 (1) 学科 **平成29年10月2日(月)** **9:00~18:00(受付8:45)**
 (2) 実技 **平成29年10月3日(火)~5日(木)** **8:00~17:00(受付7:45)**
- 2 会場 (1) 学科 **久慈市文化会館(アンバーホール) 視聴覚室(久慈市川崎町17-1 TEL0194-52-2700)**
 (2) 実技 **久慈港務所(久慈市長内町40-108-3)** (国土交通省東北地方整備局久慈港事務所の隣)

3 受講資格 ①18歳以上の方(18歳未満で受講の方は、18歳より修了証が有効となります。)

②道交法による免許(普通・中型・大型・大型特殊)を所持する方

※大型特殊(キャブ)限定を除く)の免許がある方は11時間講習を受講できますが、

この講習は二戸支部では行っておりません。

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 **30,780円**(消費税8%込)(受講料29,160円:テキスト代1,620円)

6 申込締切日 **9月11日(月)** ただし先着30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場合がありますのでご注意ください。

7 申込方法 **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。

(FAX可。自動車運転免許証のコピー、写真は郵送願います)

〒028-6103 二戸市石切所字荷渡21-6 TEL0195-23-5521 FAX0195-23-0419

※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。

岩手銀行二戸支店(普)0076795 (公財)岩手労働基準協会二戸支部

8 キャンセルの取扱 **※9月25日(月)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。**

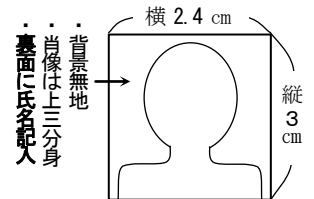
9 カリキュラム

学 科	実技1日目・2日目	3日目
9:00~13:50	フォークリフトの荷役に関する装置の構造及び取り扱い方法に関する知識	8:00~17:00
13:55~15:55	フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識	フォークリフトの走行の操作(7時間)
16:00~17:00	関係法令	フォークリフトの荷役の操作(1時間)
17:05~18:05	学科試験	8:00~17:00
		フォークリフトの走行の操作(6時間)
		フォークリフトの荷役の操作(2時間)

※終了時間は試験の状況により前後します。

※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) **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) 受講票は5日前までに郵送いたしますので、当日、講習会場の受付で提示願います。
 (4) 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。
 (5) 実技では乗車時ヘルメットを着用しますので、お持ちの方はご持参下さい。(貸出あります)
 (6) 昼食をご持参下さい。
 (7) 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。
 (8) 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。



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	原本と照合確認	大型特殊 所持者確認

学科 平成 29年 10月2日(月)
 実技 平成 29年 10月3日(火)～ 5日(木)

ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
氏名			平成			
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい)	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。)

勤務地	所在地	〒 —	TEL () () ()		
	事業場名 代表者名			担当者名	
				内線 ()	
※該当箇所にお印 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	

平成 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

運 転 免 許 証 貼 付 欄(自動車運転免許証は写しを貼付し、受講日に必ず持参して下さい。)	
表面貼付欄	裏面貼付欄
<p>・有効期限・顔写真が確認できるようにコピーして下さい。</p> <p>・氏名が申込書と異なる場合や講習期間中に有効期限が切れる場合は無効です。 講習前までに更新・書替をして再提出してください。</p>	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、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2)忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3)申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。