

フォークリフト運転技能講習(31時間)

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。最大荷量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 学科 **平成30年2月13日(火)** 9:00~18:05 (受付 8:40 まで、リエンテション 8:45)
 実技 **平成30年2月14日(水)** 8:00~17:00 (集合・リエンテション 7:45)
平成30年2月15日(木) 8:00~17:00 (集合・リエンテション 7:45)
平成30年2月16日(金) 8:00~18:00 (集合・リエンテション 7:45)

※ 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ください。

2. 会 場 **岩手労働基準協会花巻支部 研修センター** 花巻市空港南2丁目19番地 (TEL: 0198-29-4800)

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)を所持する方
 ※大型特殊(キャタピラ限定を除く)の免許がある方は、別途開催の11時間講習を受講することができます。(花巻支部での開催はありません)

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]

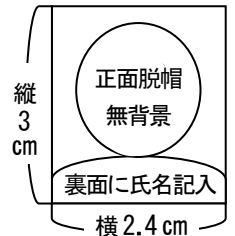
6. 申込締切日 **1月26日(金) ただし先着20名に達し次第、締切らせていただきます。**
 締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。

7. キャンセルの取扱 2月5日(月)以降のキャンセル及び欠席・失格の場合、受講料はお返しできません。

8. 申込方法 裏面の「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**(上図参照。鮮明なもの。デジタルカメラ等の不鮮明なものは不可。)を添えてお申し込み下さい。(申込書はFAX可。写真、自動車運転免許証のコピーは郵送願います。)

※ 銀行送金の場合は、受付完了を確認後、**締切日までに**下記口座へお振込み下さい。

(公財) 岩手労働基準協会 花巻支部 <窓口営業時間> 月曜~金曜日 8:30~17:00 (土日祝休)
 〒025-0008 花巻市空港南二丁目19番地 TEL 0198-29-4800 / FAX 0198-29-4801
岩手銀行 花巻西支店(普) 1000167 ※お振込手数料はご負担願います。



9. カリキュラム

| 1日目(学科) ※昼食 12:05~12:50 | 2・3日目(実技) ※昼食 12:05~12:55 | 4日目(実技) ※昼食 12:05~12:55 |
|---|-----------------------------------|--|
| 9:00~13:50 荷役に関する装置の構造及び取扱の方法に関する知識(4H) | 8:00~17:00 走行の操作(7H) 荷役の操作(1H) | 8:00~17:00 走行の操作(6H) 荷役の操作(2H) |
| 13:55~15:55 運転に必要な力学に関する知識(2H) | | 17:00~18:00 実技試験(1H) ※ 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(1H) | | |
| 17:05~18:05 学科試験(1H) | | |
| ※休憩 10:30~、13:50~、15:55~、17:00~ 各5分 | ※休憩 10:00~、14:55~ 各5分 | ※休憩 10:00~、14:55~ 各5分 |

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ください。**
 なお、氏名が申込書と異なる場合、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・書替をして再提出下さい。
 - (2) 筆記用具を必ずご持参下さい。(試験時は、鉛筆・消しゴム使用)
 実技日は、保護帽(ヘルメット)・作業着・保護手袋(軍手可)・安全靴(運動靴可)を準備して下さい。
 - (3) 昼食をご持参下さい。(希望者に弁当の斡旋あり。当日、注文を受付ます。)
 - (4) 受講票と会場図は後日お送りします。内容を確認のうえ、当日、講習会場の受付で提示願います。
 ※ 受講票が届かない場合は、**必ず受講日前(窓口営業時間内)にご連絡下さい。**
 - (5) 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。
 - (6) 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。
 - (7) 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。
 - (8) 構内での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。



フォークリフト運転技能講習 受講申込書 (31時間)

学科 平成30年2月13日(火)

実技 平成30年2月14日(水) ~ 2月16日(金)

| | | |
|-------|------|------------|
| 実施管理者 | 原本確認 | 大型特殊 確認 |
| | | |

- ※ 誤りの無いよう「正確」「丁寧」に記入して下さい。(鉛筆不可)
- ※ 「氏名」および「受講者名(本人自署)」に略字は使用しないで下さい。
- ※ 訂正の際は訂正印を押して下さい。

| | | | | | | |
|------|-------|------|-----|-------|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭 和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏 名 | | | 平 成 | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| | TEL : | | | FAX : | | |

※ 個人受講者は、日中に連絡のとれる電話番号を記入して下さい。勤務先の記入は不要です。

| | | | | | |
|---------------------|--------------------|-------|-----|-------|-----------------|
| 勤 務 先 | 所在地 | 〒 | | | |
| | | TEL : | | FAX : | |
| | 事業場名 | | | | 担当者の部署と氏名 |
| ※該当箇所に○印 をつけて下さい | (公財)岩手労働基準協会 会員の有無 | 会員 | 非会員 | | |
| | 送付 希望先 | 受講 票 | 勤務先 | 自宅 | 受講料振込予定日 月 日 |
| | 修了 証 | 勤務先 | 自宅 | | |

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

| 自動車運転免許証 貼付欄 (コピーを貼付し、受講日に原本を必ず持参して下さい。) | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">＜表面貼付欄＞</p> <p>※ 有効期限・顔写真がはっきり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下さい。</p> <p>※ 大型特殊免許(キャタピラ限定を除く)のある方は、別途開催の11時間講習を受講することができます。 詳細はお問い合わせ下さい。</p> | <p style="text-align: center;">＜裏面貼付欄＞</p> <p>※ 記載事項のある方のみ貼付して下さい。</p> |

【個人情報の取扱いについて】

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。