



# フォークリフト運転技能講習 (11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 **平成31年 1月 21日(月) 8:20~17:30 (受付8:00)**  
 (2) 実技 **平成31年 1月 25日(金) 7:50~14:00 (受付7:45)**  
**※ 遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんので、集合時間は厳守して下さい。**

2. 会 場 **(公財) 岩手労働基準協会・研修センター ◎駐車場あり**  
 盛岡市北飯岡1丁目10-25 TEL 019-681-1076

3. 受講資格 ①大型特殊(キャタピラ限定なし)・大型特殊第二種 自動車免許所持者  
 ②大型特殊(キャタピラ限定あり)・大型・準中型・中型・普通自動車免許所持者は1トン未満のフォークリフトの特別教育を受け、かつ3ヶ月以上1トン未満のフォークリフト運転業務経験のある方。  
**※申込書の経験証明書欄に記入し、証明印をお願いします。更に特別教育修了証を所持する方はその写し、又、特別教育修了証のない場合には特別教育を行ったときの受講者・講師・科目・所要時間等を記録した台帳の写しを申込書に添付して下さい。(特別教育修了証の写し・特別教育修了を証する台帳の写しのいずれについても事業主の証明が必要です。)**

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 **14,580円**(消費税8%込)(受講料12,960円 テキスト代1,620円)

6. 申込締切日 **12月28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 **1月15日(火)以降の取り消し及び欠席**については受講料はお返しできません。

8. 申込方法 **空き状況を確認のうえ**、右の「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)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)

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL **019-681-1076** FAX **019-681-1018**

※ 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。

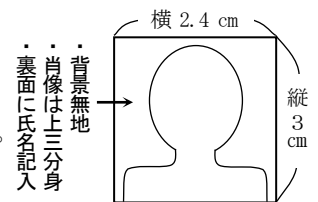
**岩手銀行本店(普) 0442786 (公財) 岩手労働基準協会盛岡支部**

9. カリキュラム

学 科	実 技
8:20~8:30 オリエンテーション	7:50~8:00 オリエンテーション
8:30~13:25 フォークリフトの荷役に関する装置の構造及び取扱の方法に関する知識	8:00~12:05 フォークリフトの荷役の操作(4時間)
13:25~15:25 フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識	13:00~14:00 実技試験 ※終了時間は試験の状況により前後します。
15:30~16:30 関係法令	
16:30~17:30 学科試験	
	(休憩 10:00~10:05、昼食 12:05~13:00)

※(学科) 休憩 10:00~10:05、昼食 12:00~12:05、休憩 15:25~15:30

10. そ の 他 (1) **自動車運転免許証を原本確認のため講習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) 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。  
 (4) 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。  
 (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) 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下さい。(貸出有)  
 (7) 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。  
 (8) 昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)  
 (9) 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 (11時間)

No. \_\_\_\_\_

※協会使用欄

実施管理者	原本と照合確認

学 科      平成 31年 1月 21日(月)

実 技      平成 31年 1月 25日(金)

ふりがな		生 年 月 日	昭 和 年 月 日
氏 名			平 成 年 月 日
現 住 所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒      ー	TEL (      )(      )(      )	

(※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 (      )(      )(      )
	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 票 送 付 希 望 先	勤 務 先	自 宅
			受講料振込予定日 月 日

平成      年      月      日

受 講 者 名 (本人自署) \_\_\_\_\_

当日連絡できる電話番号 (      -      -      )

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。**

表 面 貼 付 欄  (有効期限・写真が確認できるようにコピーして下さい。)  運 転 免 許 証 貼 付 欄	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。)
---	--

※受講資格②に該当する方はご記入下さい。

## フォークリフト運転従事経験証明書

特別教育実施年月日	年 月 日	メーカー名	
特別教育実施後の運転経験	年 月 日～ 月 日	型 式	車台番号
証 明	事 業 場 名		
	代 表 者 名		
印			
平成      年      月      日			
公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿			

〈記入に際しての注意事項〉

- 1)氏名、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)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。