

各事業主 殿
各受講者 殿

主催: 陸運労災防止協会宮城県支部
協力: (公社)宮城労働基準協会石巻支部

令和6年度 フォークリフト運転技能講習の実施について(ご案内)

労働安全衛生法により、最大荷重1トン以上のフォークリフト運転業務は、登録教習機関が行う技能講習の修了者でなければ従事できないことになっております。

当協会では、宮城労働局長登録教習機関(第48-517号)として、(公社)宮城労働基準協会石巻支部のご協力を得て、下記のとおり標記の講習を実施いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 講習日程

	第1回	第2回	第3回	第4回	講習科目・時間	
学 科	4月17日(水)	6月19日(水)	7月31日(水)	10月 9日(水)	法令 1時間 力学 2時間 荷役装置4時間 学科試験1時間	8:25~ 17:30
実 技	4月18日(木) 4月19日(金) 4月20日(土)	6月20日(木) 6月21日(金) 6月22日(土)	8月 1日(木) 8月 2日(金) 8月 3日(土)	10月10日(木) 10月11日(金) 10月12日(土)	荷役 4時間 走行 20時間 実技試験1時間	7:50~ 17:00
受付期間	3/18~4/10	5/20~6/12	7/1~7/24	9/9~10/2	計 学科8時間・実技25時間 修了試験時間を含む	

2. 講習会場

東松島市矢本東市民センター

(東松島市小松字下浮足115 TEL:0225-82-1180)

※4日間同じ会場です。

3. 受講資格

普通自動車・準中型・中型・大型運転免許証のいずれかを所持する者

4. 修了試験

学 科 筆記用具(鉛筆又はシャープペン)、消しゴム、電卓を持参(携帯電話の使用不可)。

実 技 作業服、保護帽を着用、手袋、履物は安全靴・運動靴とします。

5. 講習料

1名につき 30,250円 [受講料28,600円+テキスト代1,650円 消費税10%込]

※陸災防協会員事業場の場合、1名につき28,600円になります。(テキスト代は無料です。)

※テキスト改訂等により、講習料が変わることがあります。

6. 定員及び

受付期間

各回 **定員50名** 講習開始日の1ヶ月前より受付開始 (土日祝日を除く)

定員に達し次第締切ります。但し、定員に達しない場合でも1週間前に締切ります。

【 申込受付時間 9:00~11:30 / 13:00~16:00 】

7. 申込先

お問合せ

(公社)宮城労働基準協会 石巻支部

〒986-0032 石巻市開成1-35 石巻ルネッサンス館1F

TEL:0225-22-6622 FAX:0225-22-0022

8. 申込方法

① 受講申込書に写真1枚を貼付、必要事項をご記入の上、上記申込先へ郵送又は窓口にお持ちください。【 電話予約・FAX予約は不可 】

写真: 大きさ **縦3cm×横2.3cm 1枚**。6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面脱帽(サングラス不可)、無背景。コピー用紙等にプリントした画像では受付できません。証明写真を貼付して下さい。裏面氏名記入。

注: ホームページより申込書をダウンロードし、印刷する際に貼付枠が小さくなる場合があります。その際は写真の大きさを守ってください。

② 受講申込書原本が届き次第、講習料の振込先をご案内いたします。

郵送の方にはFAXにて、FAXの無い方には郵送いたします。

*** 講習料のお支払い方法は、お振込みのみとなります。尚、送金手数料はご負担願います。**

③ 講習料のご入金を確認後、受講票・会場略図を郵送いたします。テキストは当日お渡しいたします。

9. その他

(1) 「受講申込書」の「勤務先」は、個人で申込み場合は記入する必要はありません。

(2) 受講当日、本人確認いたしますので、**自動車運転免許証**をご持参願います。

(3) 講習開始7日前までに取消しの連絡がない場合、受講料の返金はいたしません。

(4) **遅刻した場合は失格となり、受講出来ません。開始時刻までに受付完了願います。**

(注) やむを得ない事情により、日程・会場等が変更になる場合もあります。

2.3cm
3.0cm
証明写真を貼付

____ 月分 ____ 回目

※ 受講番号 _____

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

フリガナ			性別	支払方法	振込(送付)予定日	※
氏名			男・女	銀行振込		
◎併記を希望する旧氏名 または通称がある場合 注意は記載して下さい			(◎併記を希望する場合は証明できる資料を添付して下さい)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
現住所	〒 _____ (携帯 _____)					
所有する 運転免許証	<input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定なし)	免許証の番号				
	<input type="checkbox"/> 大型	発行者		公安委員会		
	<input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定つき)	免許交付年月日		年 月 日		
レ点にて該当をチェック						
勤務先	所在地	〒 _____ (TEL _____ FAX _____)				
受講料を勤務先が負担する場合のみ記入	名称				※ 陸災防 会員・非会員	
所属事業場の保有台数	最大荷重1トン以上	台	最大荷重1トン未満	台		
	フォークリフト等運転技能講習修了(有資格者)					名

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

受講者氏名 (本人署名)

印

印鑑は必ず押してください。

- ・ 写真は6ヶ月以内に撮影した上三分身で無帽、無背景で枠内からはみ出さないように貼付してください。コピー用紙等に印刷したものは不可。証明写真を貼付して下さい。
- ・ 受講申込書の氏名及び住所は楷書ではっきりとお書き下さい。
- ・ ※欄は記入しないでください。

※ 本人確認	住民票	運転免許証	修了証	パスポート ()

※ 確認印	
----------	--

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付の為にのみ利用いたします。