

各事業主 殿
各受講者 殿

陸運労災防止協会宮城県支部
(公社)宮城労働基準協会石巻支部

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 4 8 - 5 1 7 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. 講習日時

学 科	令和元年 10 月 22 日 (火)	8 時 25 分～17 時 30 分
実 技	令和元年 10 月 23 日 (水)	7 時 50 分～17 時 00 分
	令和元年 10 月 24 日 (木)	
	令和元年 10 月 25 日 (金)	
2. 講習時間

学 科	法令 1 時間・力学 2 時間・荷役装置 4 時間・学科試験 1 時間	計 8 時間
実 技	荷役 4 時間・走行 20 時間・実技試験 1 時間	計 25 時間
3. 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 1 1 5 TEL0225-82-1180) ※4日間同じ会場です。
4. 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
5. 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(携帯電話の使用不可)を持参。
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。
6. 受講料 1 名につき **29,150 円** [講習料 27,500 円 + テキスト代 1,650 円 消費税込]
※預り証の発行となります。陸災防協会の領収証は受講当日にお渡しいたします。
※陸災防協会会員事業所の場合、テキスト代は無料になります。
7. 定員及び
受付期間 **定員 80 名 令和元年 9 月 24 日(火)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 (10 月 15 日(火)) に
締切りさせていただきます。
8. 申込先 **(公社)宮城労働基準協会 石巻支部**
〒986-0032 石巻市開成 1 - 3 5 石巻ルネッサンス館 1 F
TEL 0 2 2 5 - 2 2 - 6 6 2 2 / FAX 0 2 2 5 - 2 2 - 0 0 2 2
9. 申込方法 ○「受講申込書」に写真 1 枚 (ポラロイド・デジカメ不可。6 ヶ月以内に撮影した上三分身、
正面脱帽、無背景。大きさ縦 3 cm × 横 2.3 cm のものを枠内からはみ出さないように貼付。) と、
受講料を添えてお申込み下さい。

○銀行振込、現金書留でお申込みされる場合は、予め電話で申込状況をご確認の上、
申込願います。「受講申込書」の提出とご入金を確認後「受講票」を送付します。
なお、送金手数料はご負担願います。
※銀行振込でのお申込みでは領収証をお渡しできません。必要な方は現金書留か協会窓口にて
お申込み下さい。
10. 振込先 コクチョウ
< 七十七銀行 穀町支店 > 普通預金 < 9079076 >
名 義 < 公益社団法人 宮城労働基準協会 石巻支部 >
11. その他 (1)「受講申込書」の「勤務先」は、個人で申込みの場合は記入する必要はありません。
(2) 受講当日、氏名等を確認いたしますので、**自動車運転免許証**を持参願います。
(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。
(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
写 真
貼 付

_____ 月 分

※ 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		
				現金書留		
生年月日	昭・平 年	月	日	来所支払		
現住所	〒 _____ (TEL _____)					
所有する 運転免許証	<input type="checkbox"/> 大型特殊(限定 有・無) <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通 〆点にて該当をチェック		免許証の番号	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
			発行者	公安委員会		
			免許交付年月日		年	月
勤務先 <small>受講料を勤務先が負担する場合のみ記入</small>	所在地	〒 _____ (TEL _____)				
	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 ①

印鑑は必ず押してください。

- ・ (注)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。 **ポラロイド、デジカメ不可**
- ・ 受講申込書の氏名及び住所は楷書で書いてください。
- ・ ※印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	その他

※ 確認印	
----------	--