

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4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20日(水)	6月22日(水)	8月3日(水)	10月11日(火)	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21日(木) 4月22日(金) 4月23日(土)	6月23日(木) 6月24日(金) 6月25日(土)	8月4日(木) 8月5日(金) 8月6日(土)	10月12日(水) 10月13日(木) 10月14日(金)	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	3/22～4/13	5/23～6/15	7/4～7/27	9/12～10/4	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 TEL0225-82-1180)

※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(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。

5. 講習料 1名につき **29,150円** [受講料27,500円+テキスト代1,650円 消費税10%込] ※陸災防協会会員事業場の場合、1名につき27,500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 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) 受付期間 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。

7. 申込先 (公社)宮城労働基準協会 石巻支部

お問合せ

〒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

【 申込受付時間 9:00～11:30/13:00～16:00 】

8. 申込方法 ○「受講申込書」と写真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3cm×横2.3cmのものを枠内からはみ出さないように貼付。)郵送又は窓口にお持ちください。[FAXは不可]

- 「受講申込書」原本の提出と、講習料のご入金を確認後、受付完了となります。その後、受講票・会場略図を郵送いたします。テキストは当日のお渡しです。尚、送金手数料はご負担願います。

【講習料は、お振込みによるお支払いとなります。ご協力をお願いします。】

- 領収証が必要な方は、お振込み前に必ずご連絡下さい。当協会(陸災防協会)へのお振込み案内をFAXいたします。

9. 振込先

七十七銀行 コクチョウ 穀町支店 普通預金 9079076
公益社団法人 宮城労働基準協会 石巻支部

10. 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。**
(5) 新型コロナウイルス感染拡大防止の為、マスク着用で受講をお願いします。
(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。

以上

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	振込予定日記入	※
氏 名			男 ・ 女	銀行振込	月 日	
生 年 月 日	昭・平	年	月	日		
現 住 所	〒 (携帯)					
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 <u>レ点にて該当をチェック</u>		免許証の番号			
			発 行 者	公安委員会		
			免許交付年月日	年	月	日
勤 務 先	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

印

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	
-------	--

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。