

各事業主 殿

各受講者 殿

主催：陸上貨物運送事業労働災害防止協会宮城県支部長

協力：公益社団法人宮城労働基準協会大河原支部

フォークリフト運転技能講習開催のご案内について

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の運転業務は、登録講習機関が行う技能講習を修了した者でなければ就業してはならないと定められています。

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)宮城労働基準協会大河原支部のご協力を得て、下記により標記技能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 7年 6月24日(火) 8時25分～17時30分
実技：令和 7年 6月25日(水) }
6月26日(木) } 7時50分～17時10分
6月27日(金) }
 - 2 講習会場 学科：仙南地域職業訓練センター(柴田町船岡字照内1-9)
実技：柴田町農村環境改善センター(柴田町大字入間田字外ノ馬場220)
(※実技会場が変更となる場合があります)
 - 3 講習時間 学科：法令1時間・力学2時間・荷役装置4時間 計 7時間
実技：荷役4時間・走行20時間 計 24時間
 - 4 受講資格 大型特殊(限定有・無)・大型・中型・準中型・普通自動車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(鉛筆またはシャープペン)・消しゴム・電卓(携帯電話の電卓機能は不可)
実技：作業服、保護帽を着用、手袋、履物は安全靴か運動靴とします。
 - 6 受講料 1名 30,250円 【受講料28,600円・テキスト代1,650円(各10%税込み)】
※陸災防協会会員の事業場は、テキスト代が免除されますのでお申し出ください。
 - 7 取次ぎ先 (公社)宮城労働基準協会大河原支部 〒989-1246 柴田郡大河原町字新東24-8
TEL 0224-53-4314 FAX0224-53-2088
 - 8 申込方法 ①お申込み前に必ず0224-53-4314へ電話予約をお願いします。
②申込書を郵送して下さい。(講習当日は受付しておりません。)
受講申込書の写真貼付欄に写真1枚(パリアリカ以外のもので、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3.0cm、横2.3cmのものを貼付して下さい。
③振込先をFAX致します。
講習料は、お振込みによるお支払いとなります。(手数料はご負担願います。)
④お振込みを確認次第、受講票を郵送致します。
 - 9 申込開始日 令和7年4月11日(金)午前9時00分より電話受付開始。
定員40名(先着順)又は令和7年6月11日(水)で締め切ります。
 - 10 その他 (1)申込書の「勤務先」は個人で受講される方は記入する必要はありません。
(2)受講当日、氏名等を確認しますので、運転免許証を持参して下さい。
(3)講習開始7日前までに取消しの連絡が無い場合受講料は返金いたしません。
(4)遅刻した場合は失格となり、受講できません。開始時刻までに受付完了願います。
(5)講習会場、敷地内は全面禁煙となっております。ご協力をお願い致します。
※やむを得ない事情等により会場が変更になる場合がありますのでご了承願います。

2.3cm
写真
3.0cm
枠内からはみ出さないよう貼付

6 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 | | |
| ◎任意 | 併記を希望する旧氏名または通称がある場合は記載して下さい (◎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) (Fax) | | | | |
| 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 | |
| | | | 交付年月日 | 年 月 日 | |
| 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) (Fax) | | | |
| | 名称 | (担当者名) | | | ※ 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。