令和8年7月

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

令和8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15日(水)	6月10日(水)	8月 5日(水)	10月14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16日(木) 4月17日(金) 4月18日(土)	6月11日(木) 6月12日(金) 6月13日(土)	8月 6日(木) 8月 7日(金) 8月 8日(土)	10月15日(木) 10月16日(金) 10月17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	2/16～4/8	4/10～6/3	6/5～7/29	8/17～10/7	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(鉛筆又はｼｬｰﾌﾟﾍﾟﾝ)、消しゴム、電卓を持参(携帯電話の使用不可)。
実　技　作業服、ヘルメットを着用、手袋、履物は安全靴・運動靴とします。

5.講 習 料　**１名につき　31，350円**〔 受講料29,700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29,700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2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

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、上記申込先へ郵送また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(ｻﾝｸﾞﾗｽ不可)、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:ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞより申込書をﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞし、印刷する際に貼付枠が小さくなることがあります。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。窓口持参の方にはその際に、郵送の方にはメールまたは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、個人で申込む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、講習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。

以上

2.3cm 3.0cm	証明写真を貼付

石巻　　月分

※　受講番号	

フォークリフト運転技能講習　受講申込書
（A日程／31時間講習用）

フリガナ		性　別	支払方法	振込予定日	※
氏　名		男 ・ 女	銀行振込のみ		
◎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）		【郵送申込の方】 振込先のご案内送信先をご記入ください。無い方には郵送いたします。（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽまたはFAX番号）		

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	□大型特殊（カタピラ限定なし） □大型 □中型 □普通 □大型特殊（カタピラ限定つき） レ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　　日

勤　務　先 受講料を勤務先が負担する場合のみ記入	所　在　地	〒　　（TEL　　FAX　　）	
	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、修了証の交付の為のみに利用いたします。