

# フォークリフト運転技能講習 (3 1 時間講習)

この講習は岩手労働局長登録機関(登録番号48-1032)として、労働安全衛生法に基づいて実施するものです。最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務に就くときは、技能講習修了証を有する者でなければ、就業できないことになっております。この講習を受講し、学科及び実技試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。つきましては、資格取得に必要な技能講習を、下記日程により開催いたしますので、ご案内申し上げます。(作業例:工場、運送、倉庫、小売店等、荷物の積み降ろし・運搬に関わる業務)

1. 日 時 (1) 学科 令和4年9月7日(水) 9:00~17:00 試験 17:10~(受付 8:35~8:50)  
(2) 実技 令和4年9月8日(木)~9月10日(土) 8:00~17:10 試験 17:10~(受付 7:35~7:50)  
※ 実技の試験は最終日になります。
2. 会 場 (1) 学科 アイ・ドーム(一関市東台50-46)  
(2) 実技 大東興運輸(一関市狐禅寺字小倉沢2-1)
3. 受講資格 道交法による免許(普通・準中型・中型・大型・大型特殊)を所持する方  
※ 大型特殊(キャブ限定なし)・大型特殊第二種(キャブ限定なし)の免許がある方は11時間講習を受講できます。
4. 修了試験 学科・実技講習科目について修了試験を行います。

5. 受講料 33,000円(消費税10%込)(受講料 31,350円 テキスト代 1,650円)
6. 申込締切日 8月24日(水) ただし先着40名に達し次第締切らせていただきます。締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。  
申込者が少ない時や気象状況等により講習を中止、又は延期することがありますのでご了承願います。

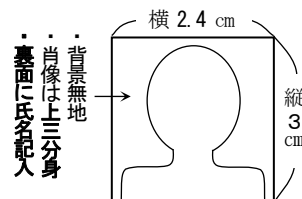
7. キャンセルの取扱 8月31日(水)以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。

8. 申込方法 裏面「受講申込書」に自動車運転免許証のコピーを貼付し、受講料・テキスト代・写真1枚(右図参照。鮮明なもの)を添えてお申し込み下さい。

(申込書はFAX可。自動車運転免許証のコピー、写真は郵送願います)

〒021-0873 一関市台町8-23 TEL 0191-23-7729 FAX 0191-23-7720

※ 銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。



一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財)岩手労働基準協会一関支部

## 9. カリキュラム

1日目(学科)	2日目・3日目(実技)	4日目(実技)
8:50~9:00 オリエンテーション	7:50~8:00 オリエンテーション	7:50~8:00 オリエンテーション
9:00~13:50 フォークリフトの荷役に関する装置の構造及び取扱の方法に関する知識(4H)	8:00~17:10 フォークリフトの走行の操作(16H)	8:00~17:05 フォークリフトの走行の操作(4H) フォークリフトの荷役の操作(4H)
13:55~16:00 フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識(2H)		17:10~ 実技試験
16:05~17:05 関係法令(1H)		※終了時間は試験の状況により前後します。
17:10~ 学科試験		

※ 昼食・休憩時間については、当日時間表にてお知らせいたします。

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんのでご注意下さい。

## 10. その他

- (1) 自動車運転免許証を原本確認のため受講日に必ずご持参下さい。
- (2) 筆記用具を必ずご持参下さい。(試験時は、鉛筆・消しゴム使用。)
- (3) 受講票は、受付終了後(振込確認後)お渡し又は郵送致します。当日講習会場受付で提示願います。
- (4) 学科修了後の実技日程を次回へ繰越等の変更は出来ませんので、充分ご注意下さい。
- (5) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、軍手、安全靴等服装を整えて下さい。
- (6) 昼食をご持参下さい。(幹旋も致します。詳細は別途ご案内致します。)
- (7) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
- (8) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。



# フォークリフト運転技能講習(31時間) 受講申込書

No. \_\_\_\_\_

※協会使用欄

実施管理者	原本確認	大所持者確認

学科 令和4年9月7日(水)  
 実技 令和4年9月8日(木)～9月10日(土)

ふりがな			
氏名	生年月日	昭和	年 月 日
	併記を希望する場合の旧姓又は通称【注】参照 平成		
現住所	〒 ー (番地まで詳しくご記入下さい)		
	TEL 緊急用(携帯電話等)		

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

勤務先	所在地	〒 ー (番地まで詳しくご記入ください)		
	事業場名 代表者名	TEL	FAX	担当者名  内線( )
※該当箇所にお印を お付け下さい。	(公財)岩手労働基準協会賛助会員	会員	非会員	受講料振込予定日  月 日
	受講票及び修了証送付希望先	勤務先	自宅	

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署)

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

運転免許証貼付欄 ※自動車運転免許証は写しを貼付し、受講日に必ず持参して下さい。	
表面貼付欄  ・有効期限・写真が確認できるようにコピーして下さい。 ・大型特殊(キャブラ限定なし)・大型特殊第二種(キャブラ限定なし)の免許のある方は、11時間講習を受講することができます。詳しくは、お問合せ下さい。 (TEL0191-23-7729)	裏面貼付欄  裏面は記載事項のある方のみ貼付して下さい。

- 【注】 ● 氏名、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)  
 ● 忘れずに担当者名をご記入下さい。  
 ● 申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関する以外には使用いたしません。  
 ● 氏名の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。いずれも受講当日原本等を提示して下さい。 ※旧姓/通称:住民基本台帳法施行令に基づくものに限り。 (旧姓を使用した氏名の場合:戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。通称の場合:住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること)