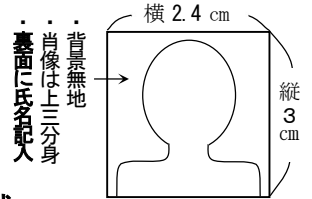




# フォークリフト運転技能講習(31時間講習)

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。

1. 日 時 (1) 学科: 令和7年4月22日(火) 8:40~18:10 (受付8:10)  
(2) 実技: 令和7年4月23日(水)~25日(金) 7:25~17:00 (受付7:10)
2. 会 場 学科(講習1日目): サンプルク2F会議室(釜石市上中島町2-7-36 TEL:0193-55-4380)  
実技(講習2日目~4日目): 釜石職業訓練協会(釜石市大字平田3丁目75-1 TEL 0193-26-7000)
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、二種含む)を所持する、満18歳以上の男女  
※大型特殊(キャブ)限定を除く)の免許がある方は他の会場で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. 受講料等 33,550円(消費税10%込)(受講料31,900円 テキスト代1,650円)
6. 申込締切日 4月11日(金) 予定募集定員30名  
少人数等で開催できない場合があります。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。
7. 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。  
(FAX可。但し、自動車運転免許証のコピー、写真は郵送願います。)  
〒026-0041 釜石市上中島町2-7-36 TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381  
※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。  
**お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。**



岩手銀行釜石支店(普) 0257116

(公財) 岩手労働基準協会釜石支部

8. キャンセルの取扱 4月15日(火)以降のキャンセル・欠席の場合は受講料のお返しはできません。
9. カリキュラム

学 科	実技1日目・実技2日目	実技3日目
8:40~8:50 朝エンテンション	1日目	7:25~15:10 フォークリフトの走行の操作 (5時間10分)
8:50~13:50 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	7:25~17:00 フォークリフトの走行の操作 (8時間35分)	フォークリフトの荷役の操作 (1時間40分)
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	2日目	15:10~ 実技試験 ※終了時間は試験の状況により前後します。
16:05~17:05 関係法令	7:25~17:00 フォークリフトの走行の操作 (6時間15分)	
17:10~18:10 学科試験	フォークリフトの荷役の操作 (2時間20分)	

※集合時間は厳守してください。遅刻、早退、欠席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) 筆記用具(試験時は、**鉛筆・消しゴム**使用)を必ずご持参下さい。
  - (2) 受講票は、締め切り後に郵送致します。当日ご持参下さい。  
講習3日前までに受講票が届かない場合は、ご連絡をお願い致します。
  - (3) **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。**
  - (4) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、作業服等服装を整えて下さい。
  - (5) 昼食をご持参下さい。(実技会場周辺には、飲食店はございません。)
  - (6) 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。
  - (7) 雇用調整助成金事業所は、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 受講申込書(31時間)

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

実施管理者	原本と照合確認	大型特殊所持者確認

学科 **令和7年4月22日(火)**  
 実技 **令和7年4月23日(水)～25日(金)**

ふりがな		生年 月日	昭和  平成 年 月 日
氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称		
現住所	〒 _____  TEL _____ 緊急用 携帯電話 _____		

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 _____			
	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)岩手労働基準協会会員の有無	会 員	非会員	受講料振込予定日
		受講票送付希望先	勤務先	自宅	月 日

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、 <b>原本確認のため受講日に必ず持参して下さい。</b> )	
<p style="text-align: center;">表面貼付欄</p> <p><b>・有効期限・写真が確認できるようにコピーして下さい。</b></p> <p>・大型特殊(キャタピラ限定なし)免許及び大型特殊第二種(キャタピラ限定なし)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、お問い合わせ下さい。(TEL0193-55-4380)</p>	<p style="text-align: center;">裏面貼付欄</p> <p>裏面は記載事項のある方のみ貼付して下さい。</p>

(記入に際しての注意事項)

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
  - 2) 忘れずに担当者名をご記入下さい。
  - 3) 「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ください。(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。) いずれも受講当日正本を提示してください。
- ※申込書に記入していただいた個人情報は、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。