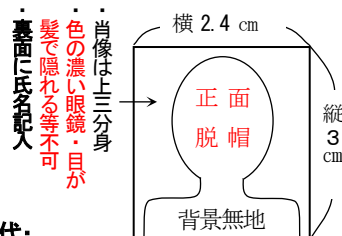




フォークリフト運転技能講習(31時間講習)

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10月21日（火） 8:40～18:10（受付8:10）
(2) 実技：令和7年10月22日（水）～24日（金） 7:25～17:00（受付7:10）
2. 会 場 学科(講習1日目)：サンパルク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。
※免許証で受講ご希望の方はお問い合わせ下さい。（当協会のホームページ 新着情報にも掲載しています）
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 **10月9日（木） 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 10月14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	
8:40～8:50 オリエンテーション	<1日目>	<3日目>
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いに関する知識	7:25～17:00 走行の操作(8時間35分)	7:25～15:10 走行の操作(5時間10分) 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
16:05～17:05 関係法令	7:25～17:00 走行の操作(6時間15分) 荷役の操作(2時間20分)	
17:10～18:10 学科試験		

※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、ご注意ください。

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.

※協会使用欄

実施管理者	原本照合確認	大型特殊 所持者確認

学科 令和7年10月21日(火)
実技 令和7年10月22日(水)～24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の旧姓又は通称						
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒 ー 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	〒 ー TEL () () () FAX () () ()			
	事業場名				担当者名 内線 ()
※該当箇所に○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
					領収証有無 必要 ・ 不要

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

※自動車運転免許証は写しを貼付し、原本確認のため受講日に必ず持参して下さい。

運 転 免 許 証 貼 付 欄	
表 面 貼 付 欄	裏 面 貼 付 欄
<u>・有効期限・顔写真が確認できるようにコピーして下さい。</u> ・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、お問い合わせください。	裏面は記載事項のある方のみ貼付して下さい。

〈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、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
2)訂正の場合は二重線で訂正して下さい。(訂正印不要) 修正テープ不可。
3)忘れずに担当者名をご記入下さい。
4)実施管理者欄は当協会で使用します。
5)「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。