

# ケークリフト運転技能講習(11時間講

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) 学科 令和8年1月19日(月) 8:20~17:35 (受付7:50) 1. 日

> (2) 実技 令和8年1月23日(金) 7:50~14:00(受付7:30)

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

2. 会 場 (公財) 岩手労働基準協会・研修センター 盛岡市北飯岡1丁目10-25 ◎駐車場あり

3. 受講資格 ①大型特殊(キャタピラ限定なし)・大型特殊第二種(キャタピラ限定なし)自動車免許所持者

> ②大型特殊(キャタピラ限定あり)・大型・準中型・中型・普通自動車免許所持者は1トン未満のフォ ークリフトの特別教育を受け、かつ3ヶ月以上1トン未満のフォークリフト運転業務経験のある方。

※事業主の証明が必要です。詳細については、お問い合わせ下さい。

マ什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。)

5. 受講料等 16,500円 (消費税 10%込) (受講料 14,850円 テキスト代 1,650円)

1月5日(月) 予定募集人員20名 6. 申込締切日

> 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下さい。

・裏面に氏名記入と髪で隠れる等不可との濃い眼鏡・目が 申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。

7. キャンセルの取扱

 $egin{arrange} egin{arrange} egin{arrange} egin{arrange} egin{arrange egin e$ 

1月13日(火)以降のキャンセル及び欠席の場合は受講料はお返しできません

空き状況を確認のうえ、「受講申込書」に**自動車運転免許証のコピー**を貼付し、 8. 申込方法 **受講料・テキスト代・写真1枚**(鮮明なもの)を添えてお申し込み下さい。

申込書、自動車運転免許証のコピー、写真は郵送又は窓口にご持参願います。

申込書の現住所は、運転免許証又は住民票など身分を証明できるものと同じ住所を記載して下さい。 申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜日~金曜日(休・祭日除く)8:30~17:00 にお願いいた 〒020-0857 盛岡市北飯岡 1-10-25 TEL **019-681-1076 FAX 019-681-1018** 

※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 受講票送付時領収証を同封させて頂きます。

#### 岩 手 銀 行 本 店 ( 普 ) 0442786 (公財) 岩手労働基準協会盛岡支部

9. カリキュラム

学 科		実 技	
8:20~ 8:30 8:30~13:25	オリエンテーション フォークリアトの荷役に関する装置の構造	7:50~ 8:00 8:00~12:05	がエンテーション フォークリフトの荷役の操作 (4 時間)
13:25~15:30	及び取扱の方法に関する知識 フォークリフトの運転に必要な力学に 関する知識	13:00~14:00	実技試験 ※終了時間は試験の状況により 前後します。
15:35~16:35 16:35~17:35	関係法令 学科試験	( 休憩 10:0	00~10:05、昼食12:05~13:00)

※(学科) 休憩9:40~9:45、10:55~11:00 昼食12:05~12:50、休憩14:20~14:25 15:30~15:35

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(試験時は、**鉛筆・消しゴム**使用)を必ずご持参下さい。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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、充分ご留意下さい。
- (6) 実技では乗車時にヘルメットを着用しますので、お持ちの方はご持参下さい。(貸出有)
- (7) 受講票は5日前までに郵送いたしますので、当日、講習会場の受付で提示願います。

(8) 昼食をご持参下さい。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります。)

横 2.4 cm 正面 脱帽 背景無地

## フォークリフト運転技能講習 受講申込書(11時間)

非会員

宅

自

学科	令和	8年	1月	19日(月)	
実技	令和	8年	1月	23日(金)	

(協会使用懶				
実施管理者	原本照合確認	大型特殊 所持者確認		
	l .			

No.

受講料振込予定日

領収証の発行 要・不要

日

月

ؼ	りがな			昭	和		
氏	名	併記を希望する場合の旧姓又は通称	生年 月日	平	成	年 月	日
現	住 所	(番地まで詳しくご記入下さい。)         〒 <b>緊急用</b>	TEL 携帯電話	(	)(	)(	)
(%	個人受講者は	、記入の必要はありません。)					
		〒 ─	TEL	(	) (	) (	)
勤	所 在 地		FAX	(	) (	) (	)
務							
7为					担	.当者名	
先	事業場名						
76					Þ	引 線(	,

令和 年 月 日

※該当箇所に〇印 をお付け下さい。

受講者名 (本人自署)

会

勤務先

員

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

受

講

票

## ※白動車運転名並訂は写しな明日!

望先

(公財)岩手労働基準協会会員の有無

付

希

送

※目期単連転免計証は与しを貼付し、原本確認のだめ支護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		
・有効期限・顔写真が確認できるようにコピーして下さい。	裏面は記載事項のある方のみ貼付して下さい。		
・大型特殊(キャタピラ限定なし)・大型特殊第二種(キャタピラ限定なし)自動車免許所持者 ・大型特殊第二種(キャタピラ限定あり)・大型・準中型・普通自動車免許所持者は 1 トッ未満のフォークリフトの特別教育を受け、かつ3カ月以上1 トッ未満のフォークリフト運転業務経験のある方。 ※事業主の証明が必要です。詳細についてはお問い合わせ下さい。			

### 〈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、丁寧にご記入下さい。(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下さい。 (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下さい。
- ※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。