

# フォークリフト運転技能講習 開催案内

主催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 北海道支部 北海道労働局長登録教習機関(北労安教第19号)

目的 労働安全衛生法の規程による就業制限業務のうち、最大荷重1トン上のフォークリフトの運転業務に従事しようとする者に対し、所定の資格を付与することを目的とします。  
(関係法令:労働安全衛生法第61条、安全衛生法施行令第20条、労働省告示第111号)

1. 開催日 **学科** 2019年6月18日(火) 8時50分開講(受付8時30分より)  
**実技** 31時間コース 6月19・20・21日(水・木・金) 8時~17時 計24時間・別途修了試験  
**実技** 11時間コース 6月22日(土) 8時~12時の4時間・別途修了試験
2. 会場 学科・実技 スミセキ・コンテック株 北広島市北の里57番2(事前に現地案内図を送付します)

コース別	技能講習規程に基づく受講資格要件	受講料
31時間	普通・準中型・中型・大型・大型特殊(カタピラ限定付き、第二種を含む)を有する者	<b>37,260円</b> 受講料 33,000円+消費税 2,640円 +テキスト税込 1,620円
11時間	① 大型特殊自動車免許(限定無し、第二種を含む)を有する者 ② 普通・準中型・中型・大型・大型特殊(カタピラ限定付き、第二種を含む)を有し、特別教育修了後3ヶ月以上の運転業務経験者等	<b>18,900円</b> 受講料 16,000円+消費税 1,280円 +テキスト税込 1,620円
15時間	自動車運転免許を所持せず、特別教育修了後、6ヶ月以上のフォークリフト運転業務経験者	※ 実施していません
35時間	上記のいずれにも該当しない者	※ 実施していません

## お知らせ

最大荷重 1トン未満のフォークリフト特別教育修了者(上欄②)に対する講習科目の一部免除は、諸般の事情から実施困難なため、当支部では原則として31時間コースでの受付となりますのでご了承下さい。

## 3.コース別日程・時間割(開始・終了時間は状況により前後する事があります)

学科 6月18日(全員受講)	6月19日	6月20日	6月21日	6月22日
荷役に関する知識 4H 力学に関する知識 2H 関係法令 1H 上記の学科試験 1H	31時間コース 7時50分~17時	31時間コース 7時50分~17時	31時間コース 7時50分~16時 16時~修了試験	11時間コース 7時50分~11時50分 11時50分~修了試験
学科講習 8時50分~17時10分 学科修了試験 17時10分~				

4. 定員 31時間コース40名、11時間コース10名とし、定員になり次第締切ります。
5. 受講手続 別添申込書に受講料を添えて下記へお申込み下さい。受付後、受講票を送付します。
6. 申込先 〒064-0809 札幌市中央区南9条西1丁目 北海道トラック総合研修センター内  
陸災防北海道支部 TEL 011-511-9795 FAX 011-521-5810
- 振込銀行 北洋銀行本店営業部(普)0459907 陸災防北海道支部(振込手数料は受講者負担となります)

- ※ 科目免除の確認のため、18日の学科受付時に自動車運転免許証を提示していただきますのでご協力お願いします。
- ※ 学科講習後に修了試験を実施します。筆記用具を持参してください。
- ※ 事前連絡なしに欠席の場合、受講料の返納には一切応じませんので予めご了承ください。
- ※ 自然災害等により講習を実施することが困難な場合は、講習を中止又は延期しますので予めご了承ください。

講習日 2019年6月18～22日

\* 受付番号

※ 写真2枚 裏に氏名を記入してクリップ留め

# フォークリフト運転技能講習 受講申込書・修了証台帳

受講希望コース(○印) 31時間 11時間  
受講日 6月18日～6月22日

2.5×3.5 cm	2.5×3.5 cm
1枚	1枚

ふりがな		性別	* 修了証番号 01-20
氏名		男 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	* フォーク修了証交付年月日	
現住所	〒 - Tel( ) -		
勤務先	所在地	〒 - Tel( ) -	
	名称	Tel( ) -	
所持する運転免許証(○で囲む)	のり付け面		
大型特殊(限定なし、第二種含む) 大型特殊(カビラ限定、第二種含む) 大型 中型 準中型 普通 ※大型特殊(限定なし、第2種含む)以外は 全て31時間コースとなります。	自動車運転免許証のコピー貼付欄 ※裏面の備考欄に記載事項がある場合は、記載内容が 判るようにのり付け面をずらして重ね貼りしてください。		
運転業務経験	3ヶ月以上又は6ヶ月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者。 (特別教育修了者、自営業者、公務員等)の実務経験 年 月 から 年 月 まで(通算 年 月) 事業者名 印		
書替又は 再交付	* 替・再 年 月 日 年 月 日		

年 月 日 陸運労災防止協会 北海道支部長 殿

(注) 太枠内に、申込者において全部記載すること。

※ご記入の個人情報は、受講者への連絡、技能講習の実施及び修了証作成のために利用します。

2019年6月 支部HP

免許証確認欄

※ ① 定員状況をご確認の上、先に本申込書を FAX してください(TEL011-511-9795) (FAX011-521-5810)

※ ② 本人氏名の横に押印し、写真2枚と自動車免許証のコピーを添えて郵送してください。