

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 令和元年7月8日(月)** 8時50分開講(受付8時30分より)

実技 31時間コース **7月9・10・11日(火・水・木)** 8時~17時 計24時間・修了試験
実技 11時間コース **7月12日(金)** 8時~12時の4時間・別途修了試験

2. 会場 十勝地区トラック研修センター 帯広市西19条北2丁目4番地

コース別	技能講習規程に基づく受講資格要件	受講料
11時間コース	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	18,900円 受講料16,000円+消費税1,280円 +テキスト1,620円
31時間コース	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	37,260円 受講料33,000円+消費税2,640円 +テキスト税込1,620円
15時間コース	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時間コース	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。

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	7月8日	7月9日	7月10日	7月11日	7月12日
荷役に関する知識	4時間	31時間コース 8時~17時	31時間コース 8時~17時	31時間コース 8時~17時 修了試験	11時間コース 8時~12時 修了試験
力学に関する知識	2時間				
関係法令	1時間				
上記の学科試験	1時間				
31時間コース	○	○	○	○	—
11時間コース	○	—	—	—	○

4. 定員 31時間コース60名・11時間コース30名

5. 受講手続 **申込締切期日 令和元年6月28日**

(期日前でも先着順で定員になり次第締切りとなりますので、早めにお申込み下さい。)

右の申込書により受講料を添えて下記へお申込み下さい。

<重要> 受講の予約は書面の到着をもって受け付けます。書面の作成が遅れる場合は、FAXにて仮予約を受けております。電話で口頭での予約は受けませんので、ご了承下さい。

申込み先 〒080-2459 帯広市西19条北2丁目4番地 十勝地区トラック研修センター内

陸災防十勝分会 TEL 0155-36-8575 FAX 0155-35-4614

※受講料を振り込みする場合は下記へお願いします。

北洋銀行 帯広中央支店 普通口座 4331250 陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部十勝分会

※本人確認のため、受付時に自動車運転免許証を提示していただきます。

※事前連絡なしに受講当日欠席の場合、受講料は返却いたしませんのでご了承ください。

※自然災害等で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 1年7月8～12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

2.5×3.5 cm	2.5×3.5 cm
1枚	1枚

受講希望コース(○印) 31時間 11時間
 受講日 月 日～ 月 日

ふりがな		性別	* 修了証番号 06-20		
氏名	(印)	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	〒 -			
	名称	Tel() -			
所持する運転免許証(○で囲む)	<table border="1"> <tr> <th>のり付け面</th> </tr> <tr> <td> 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。 </td> </tr> </table>			のり付け面	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。
のり付け面					
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7月 帯広開催分

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(TEL0155-36-8575)(FAX0155-35-4614)

※ 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。