

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ト以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 31時間1班 **5月31日(土)・6月1日(日)・2日(月)・3日(火)**
 2班 **6月1日(日)・4日(水)・5日(木)・6日(金)**
 11時間1班 **5月31日(土)・7日(土)**
 2班 **6月1日(日)・7日(土)**

2. 会場 函館地区トラック研修センター 函館市西桔梗町555-32

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	37,950円 受講料 33,000円+消費税 3,300円 +テキスト税込 1,650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	19,250円 受講料 16,000円+消費税 1,600円 +テキスト税込 1,650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については、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ください。

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（開講8時50分）		実 技			
9:00~11:00	力学に関する知識 2時間	8時00分 ~17時00分	8時00分 ~17時00分	8時00分 ~17時00分 17時~修了試験	8時00分 ~12時00分 12時~修了試験
11:00~16:00	荷役に関する知識 4時間				
16:00~17:00	関係法令 1時間				
17:00~18:00	上記の学科試験 1時間				
31時間コース 1班	5月31日(土)	6月1日(日)	6月2日(月)	6月3日(火)	—
31時間コース 2班	6月1日(日)	6月4日(水)	6月5日(木)	6月6日(金)	—
11時間コース 1班	5月31日(土)	—	—	—	6月7日(土)
11時間コース 2班	6月1日(日)	—	—	—	6月7日(土)

4. 定 員 31時間コース各40名、11時間コース各8名、定員になり次第、受付を終了します。

予約受付開始 4月10日(木) 予約後、正式に手続きをお願いします。

※ 予約優先となりますので必ず電話でご予約ください。

5. 受講手続 申込書に受講料を添えて **5月15日(木)**までに下記へお申込み下さい。

〒041-0824 函館市西桔梗町555-32 函館地区トラック研修センター内

陸災防 函館分会 TEL0138-49-1777 FAX 0138-49-1659

◎申込書郵送の場合の、受講料は、現金書留又は下記口座にお振込み下さい。

振込口座 青森みちのく銀行 ききょう支店（普通）2627269
 口座名 陸災防 函館分会

※送金手数料は、受講者負担でお願い致します。

※振込みの場合、領収書・受講票を後日郵送致します。

※ 事前連絡なしに欠席の場合、受講料は返却いたしませんので予めご了承ください。

* 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

受講コースに○印	31時間 (1 班 ・ 2 班 ・ 班) 11時間 (1 班 ・ 2 班 ・ 班)	3.5 × 2.5 cm 1枚	3.5 × 2.5 cm 1枚
----------	--	--------------------	--------------------

ふりがな		性別	* 修了証番号 02-20
氏名	(印)	男 女	
生年月日	年 月 日	* フォーク修了証 交付年月日	

旧姓又は通名の併記の希望の有無(いずれかを○で囲む)	有・無	* 希望者は、証明書類を添付すること
----------------------------	-----	--------------------

受講者の 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(カブ限定、第二種含む) 大型 中型 準中型 普通	自動車運転免許証のコピー貼付欄
※大型特殊(限定なし、第二種含む)以外は 全て31時間コースとなります。	※裏面の備考欄に記載事項がある場合は、記載内容が 判るように上部をずらして重ね貼りしてください。

運転業務 経験	フォークリフト法定特別教育(1t未満)修了者で3ヶ月以上の運転経験 年 月から 年 月まで(通算 年 月) 事業所名 印
------------	--

書替又は 再交付	* 替・再 年 月 日 年 月 日
-------------	----------------------

令和 7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。

令和 7年6月 函館開催分

免許証確認欄

※ 本人氏名の横に押印、写真2枚と自動車運転免許証のコピーを忘れずにお願いします。

受講料振込みの場合は、払込票の写しを添付して下さい。

原則、修了証は勤務先へ送付されます。

(※) 個人で申込される場合は、勤務先の記入は不要です。