

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5年3月20日**（月） 8時50分開講（受付8時30分より）

実技 31時間コース**3月21・22・23日**（火・水・木） 8時～17時、別途修了試験

実技 11時間コース**3月24日**（金） 8時～12時の4H、別途修了試験

2. 会場 （公社）日高地域人材開発センター 浦河郡浦河町東町うしお2丁目3番1号

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トン未満のフォークリフト特別教育修了者（上欄11時間コースの②及び15時間コース）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3月20日（全員受講）	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日
①荷役に関する知識 4.0H ③関係法令 1.0H ②力学に関する知識 2.0H ④上記の学科試験 1.0H	31時間コース実技			11時間コース実技
学科講習 8時50分～17時10分 その後修了試験	7:50 講習開始 3日間計24時間実施 最終日に修了試験			7:50～11:50 修了試験

4. 定員 31時間コース30名、11時間コース16名までとし、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 〒057-0005 浦河郡浦河町東町うしお2丁目3番1号

陸災防浦河分会 TEL0146-22-3080 FAX0146-22-3811

7. 振込口座 日高信用金庫本店（普）0231520（公社）日高地域人材開発センター運営協会 あて

※ 科目免除の確認のため、1日目の学科受付時に自動車運転免許証を提示して頂きますのでご協力をお願いします。

※ 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。

※ 事前連絡なしに当日欠席の場合、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。

令和5年3月20～24日 浦河町開催分

*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 (20～23日) (20・24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 16-20
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	〒 -		
	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 ※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、申込者において全て記載。

※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5年3月20日～ 浦河町開催分 HP

免許証確認欄

※ ① 空き状況をご確認の上、先に本申込書を FAX してください (TEL01462-2-3080) (FAX01462-2-3811)

※ ② 本申込書の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。