

関係事業主様

苫小牧労働基準協会  
北海道労働基準協会連合会（北安教第20号）

## 令和2年度フォークリフト運転技能講習のご案内

労働安全衛生法（法第61条、施行令第20条第11号）により最大荷重1屯以上のフォークリフトの運転業務に従事する方は、フォークリフト運転技能講習を修了した方等、法定有資格者に限られております。

この度、北海道労働局指定教習機関であります当協会では、フォークリフト運転技能講習（学科及び実技）を実施し、法定の資格を付与することとしております。

今般、下記要領により技能講習会を開催しますので受講されますようご案内致します。

### 1. 開催日時

回	受付	日 時	回	受付	日 時	時 間 (修了検定含)
1	2月～	4月7日(火)・10日(金)	4	8月～	10月20日(火)・23日(金)	学科(初 日) 8:30～17:40
2	4月～	6月2日(火)・5日(金)	5	10月～	12月1日(火)・4日(金)	実技(2・3日) 8:00～17:00
3	6月～	8月4日(火)・7日(金)	6	12月～	R3年・2月2日(火)・5日(金)	実技(最終日) 8:00～18:00

(注①)2日目から最終日迄の実技は、作業時の服装で受講して下さい。(ヘルメット・軍手・安全靴持参)

(注②)初日(学科)並びに最終日(実技)は修了試験時間(各1時間)を含む。

### 2. 受講資格及び講習時間

<ul style="list-style-type: none"> <li>大型自動車免許所持者 ・ 中型自動車免許所持者</li> <li>普通自動車免許所持者</li> <li>大型特殊自動車免許所持者 (カタピラ限定条件付)</li> </ul>	31時間
---	------

3. 会 場 学 科 : 日本軽金属㈱会議室 (苫小牧市晴海町 43-3) TEL 0144-53-6711  
実 技 : フジタ産業㈱臨海製材工場 (苫小牧市晴海町 32) TEL 0144-55-4343  
その他 : 学科 (修了試験の解答はマークシート方式なので、HB 又は B の黒鉛筆と消しゴムを必ず用意すること)及び実技の修了試験

4. 受講料 38,500円(35,000円+消費税)、他にテキスト代 1,650円(1,500円+消費税)  
合計 : 40,150円

※欠席の場合、受講日初日の前日(休日除)迄に申出がない時は受講料は返却出来ません。

又、特段の理由なく、遅刻又は途中退出をした場合は所定の講義を受講したもとは見做しませんので、ご留意下さい。

5. 定 員 20名 (定員になり次第締切りますが、開催可能人数以下の場合は講習を中止することがありますので、ご了承願います。)

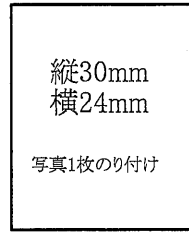
6. 申込方法 受講希望者は、別紙受講申込書に受講料及び最近6ヶ月以内に撮影した上半身無帽の写真2枚(タテ3.0cm×ヨコ2.4cm:裏面に氏名要記入)、及び運転免許証の写しを添付の上、〒053-0002 苫小牧市晴海町 43-3 日本軽金属㈱内  
苫小牧労働基準協会宛(電話 0144-53-6711)に受講料を添えて持参頂くか、  
銀行振込又は現金書留郵便でお申し込み下さい。7日前迄受講料が納付されない場合キャンセルと見做します。尚、電話による申込受付はしておりません。

受付窓口	指定振込先(ご確認の上、振込下さい)
公益社団法人 北海道労働基準協会連合会 苫小牧支部	→北洋銀行苫小牧中央支店(普) No. 4883410

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

受講地 ( ) 受講日程 ( ) 31Hコース 11Hコース

※ 該当するコースに○を付けて下さい。



もう1枚の写真  
を貼り付けずに  
添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

フリがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 _____ 携帯 _____ TEL _____		
勤務先	所在地	〒 _____ TEL _____	
	名称	FAX _____	
講習科目の一部 免除希望の範囲 (数字を○で囲む)	1. 走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識 2. 走行の操作		
所持する運 転 免許証又は 講習修了証 等 (数字を○で 囲む)	1. 大型特殊自動車免許(第二種を含む)(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものを除く)		
	2. 大型自動車免許		
	3. 中型自動車免許		
	4. 準中型自動車免許		
	5. 普通自動車免許		
	6. 大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る)		
	7. 安全衛生特別教育規程 第7条 フォークリフトの運転の業務に係る特別教育	修了 年 月 日 交付番号 _____ 号	交付機関名( )
フォークリフトの運転業務に従事した経験証明	年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月当事業所において 最大荷重1トン未満のフォークリフトの運転の業務に従事したことに相違ないことを証明します。 事業場所在地 _____ 事業場の名称 _____ 事業者職氏名 _____		



(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号	
-------	--

※講習科目免除希望・免除資格確認	
支部	年 月 日
本部	年 月 日

(注) 1. ※欄は記入しないでください。  
2. 運転免許証、特別教育修了証(運転業務に従事した経験証明に係る者)の写しを必ず裏面に添付して下さい。  
3. 2以上の事業場の業務の経験については、北海道労働基準協会連合会又は開催支部にご照会下さい。

修了証(受講票)の送り先	1. 自宅 2. 勤務先 3. その他( )
--------------	------------------------