

『フォークリフト運転技能講習』

最大荷重が1トン以上のフォークリフトの運転の業務を行う場合、フォークリフト運転技能講習を修了した資格を持っていることが必要です。当協会では労働災害防止を図るため、知識・技能習得の講習会を下記のとおり開催致します。なお、本講習は、福岡労働局長登録教習機関の(公社)福岡県労働基準協会連合会に委託しております

1. 日 程

第1回	2020	4月21日～24日(火～金) ※	第7回		10月6日～9日(火～金)
第2回		5月18日～21日(月～木)	第8回		11月4日～7日(水～土)
第3回		6月8日～11日(月～木) ※	第9回		11月30日～12月3日(月～木)
第4回		7月7日～10日(火～金)	第10回	2021	1月25日～28日(月～木)
第5回		8月3日～6日(月～木) ※	第11回		2月17日～20日(水～土)
第6回		9月7日～10日(月～木)	第11回		3月8日～11日(月～木)

※ 自動車運転免許のない方：初日の前日に4時間の学科講習受講が必要です（お問合せ下さい）
受講希望者が定数に満たない計画は、中止若しくは延期する場合がございます。

2. 場 所：学科・実技共に(公社)福岡県労働基準協会連合会 戸畑会場（戸畑区中原46-1） 学科会場は変更する場合があります。

3. 時 間：学科： 1 日目 8：15 ～（事前に送付する受講票で確認してください） 実技：2～4 日目 8：00 ～

4. 受講資格：満18歳以上の方。

5. 日数・時間・受講区分

日数	時間	受講区分
2日	11H	大型特殊自動車運転免許（カタピラに限るを除く）所持者。 自動車運転免許を有し、フォークリフト特別教育修了後、3カ月以上の経験がある方。 （特別教育修了証と事業主証明が必要です）
4日	31H	自動車運転免許（普通・大型・大型特殊（限定つき））所持者
5日	35H	上記以外の方
5日	35H	高校生の方（学割） ※ 学生証等の確認をもって受付

6. 受講料・テキスト代（消費税込み）（単位：円）

日数	時間	受講料	テキスト代	受講料合計
2日	11H	22,000	1,650	23,650
4日	31H	31,900		33,550
5日	35H	38,500		40,150
5日	35H（高校生）	29,700		31,350

（注）講習には、講習科目（時間数）以外に、学科・実技講習ともに修了試験があります。

7. 申込み方法

- ・若松労働基準協会で定員の空き状況を確認の上、先に電話でご予約願います。
- ・技能講習受講申込書に必要事項を記入の上、①～③を添えて若松労働基準協会へお申込み下さい。
（受講申請書は当協会のホームページ上にあります）
 - ① 証明写真1枚（正面・無帽・無背景・不鮮明な写真不可・縦30mm×横24mm）の裏面に氏名を記入して、申請書に貼付けしてお申込み下さい。
 - ② 記載事項確認書のコピー
 - ③ 講習一部免除の方は、それを証明する資格証のコピー。

講習一部免除の資格証や修了証は、原本を講習初日の受付時に確認させていただきますので、必ずご持参し提示願います。講習期間中に確認できない場合は、受講不可となります。

- ④ 受講票等は、受講料振込みを確認後、受講日1週間前を目処に送付致します。
尚、原則として申込み後の受講料の払戻しは致しませんのでご了承下さい。
※ 申込書にご記入頂いた氏名・生年月日・住所・連絡先等の個人情報につきましては講習会以外での利用は致しませんのでご了承ください。

8. 受講申込及び振込先等

公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会 若松支部（若松労働基準協会）
〒808-0034 若松区本町1丁目13-15 (株)石炭会館ビル 1階
TEL：093-751-6563、 **FAX：093-863-6567**
受講料振込先：北九州銀行若松支店（普通預金）NO.6149469
口座名：公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会 若松支部
（振込手数料は貴社にてご負担願います）

フォークリフト(最大荷重が1トン未満に限る)

運 転 業 務 の 経 験 証 明

I. 特別教育の修了証を添付して下さい。

※ 修了証の無い方は特別教育の実施記録を添付して下さい。

II. 証明欄

運転業務従事期間 S・H・R 年 月 日 ~ S・H・R 年 月 日

主に運転したフォークリフト

メーカー名 :

型 式 :

最大荷重 :

製造番号 :

フォークリフト特別教育修了後の運転業務経験は、上記の通り相違ありません。

受講者氏名 : _____ (印)

※ 本人直筆の場合は捺印不要

上記の申請者がフォークリフト特別教育修了後の実務について証明いたします。

年 月 日

事業所名 :

所在地 : _____ (印)

事業者職氏名 : _____ (印)

※ 自己証明不可