

「フォークリフト運転技能講習」実施のご案内

労働安全衛生法第61条により、最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務は、「フォークリフト運転技能講習」を終了した者でなければ就業できません。この法定の「技能講習」を次のとおり実施しますのでご案内致します。

講習日時 講習会場 (遅刻不可)	【受付】7:50～ 【オリエンテーション】8:15～ 【講義】学科8:30～ 実技8:10～				
	令和6年 4月2日～5日	5月20日～23日	6月25日～28日	7月2日～5日	8月27日～30日
	9月17日～20日	12月23日～26日	令和7年 1月14日～17日	2月25日～28日	3月24日～27日
【会場】群馬県大型特殊練習所 前橋市荒口町329-1 電話 027-268-2717					
受講コース (受講者区分)	A 自動車免許(大型、中型、準中型、普通、大型特殊自動車(カタピラ限定))をお持ちの方で、フォークリフトの運転業務に従事した経験のない方(学科1日、実技3日)				
	B 大型特殊自動車免許(カタピラ限定)をお持ちの方で、フォークリフトの運転業務に従事した経験のない方(学科1日、実技2日)				
受講料金	会員	A 37,730円 B 33,110円 A(受講料(税別)34,300円+消費税+テキスト代(税込)0円) B(受講料(税別)30,100円+消費税+テキスト代(税込)0円) *テキスト代は協会が負担			
	非会員	A 39,380円 B 34,760円 A(受講料(税別)34,300円+消費税+テキスト代(税込)1,650円) B(受講料(税別)30,100円+消費税+テキスト代(税込)1,650円)			
*会員事業場とは、群馬県内のいずれかの労働基準協会に加入している事業場のことです。 *講習開始日の10日前までの申込取消は、受講料金を返金(振込の場合には手数料控除)致します。					
申込方法	<p>① お申込みの前に電話で予約し、「予約番号」をお取りください。</p> <p>② 予約番号取得後、裏面の申込書に顔写真、運転免許証(写)を貼付して早めにご提出ください。提出はご持参、郵送のほか協会HPからネットでの申込み(写真画像データの添付)もできます。講習日の10日前までに提出がない場合には、予約取消となります。</p> <p>③ 受講料金を下のいずれかの方法により、事前にお支払いください。郵送、銀行振込の場合には受講日の10日前までをお願いします。</p> <p>【ご持参】当協会事務所にご持参 【郵送】現金書留にてご郵送 【銀行振込】振込先：群馬銀行 高崎田町支店 普通1047986 一般社団法人高崎労働基準協会 *振込手数料は申込者にてご負担ください</p>				
申込先 (お問合せ先)	<p>一般社団法人 高崎労働基準協会 TEL 027-323-9847 〒370-0045 群馬県高崎市東町172-16 共済会館内 FAX 027-327-9015 *当協会にお越しの際は、行事等により留守の場合がありますので、電話にて確認の上お出でください。</p>				
募集人員	1講習20名				
修了証	<p>所定の全時間を受講し、学科実技の試験に合格された方に【フォークリフト運転技能講習修了証】を交付します。 *遅刻等所定の講習時間に満たない場合には、修了証は交付できません。</p>				
その他	<p>➢ 受講券、筆記具を持参してください。 ➢ 昼食は各自でご用意ください ➢ 実技はヘルメットが必要です。</p>				

「フォークリフト運転技能講習」受講申込書

(注)FAXでの申し込みは不可です。
* 申込書の控が必要な方は、恐れ入りますがコピーしてください。

予約番号	受付者
受講番号	実施管理者

受講に関する事項	申込む受講コースに○印をつけ、受講日程を記入してください。		受講資格
	受講コース	A (学科1日・実技3日) B (学科1日・実技2日)	A 大型免許、中型免許、準中型免許、普通免許、大型特殊自動車免許（カタピラ限定）をお持ちの方で、フォークリフトの作業経験のない方（31H4日間）
	日程	月 日 ~ 月 日	B 大型特殊自動車免許（カタピラ限定を除く）をお持ちの方（23H3日間） ※自動車運転免許がない方は、この講習は受講できません
講習会場	群馬県大型特殊自動車練習所 群馬県前橋市荒口町329-1 電話 027-268-2717		

【記入要領】 修了証のデータになりますので、ボールペン等で楷書で記入願います。

申込区分	事業場 ・ 個人	受講料を銀行振込される場合は、振込日付を記入して下さい。
振込日付	月 日	済 ・ 予定

運転免許証（写）のりづけ	フリガナ	* 旧姓等併記希望の方は記載のうえ、住民票等公的な確認書類を添付してください (旧姓)	生年月日 (満 才)	本人写真貼付欄 1. 縦 30 mm～45 mm 2. 横 24 mm～35 mm 3. 単身胸から上 4. 裏面のりづけ
	氏 名		昭和・平成 年 月 日	
	現住所 〒 -	電話	携帯	
	※ 本申請書のほかに運転免許証の写しを左端に貼付してください。 裏書のある場合には裏面（写）も貼付してください。			
事業場	会社名	連絡担当者 課		
	所在地 〒	電話	FAX	業種
	区分 ・ 会 員 — 高崎労働基準協会 ・ 非会員 () 労働基準協会 (注) 該当項目に○印又はご記入願います	業種	労働者数	

【修了証の統合】

◎ 当協会が発行した技能講習修了証に限り、統合した1枚の修了証とすることができます。ご希望の方は統合する修了証の講習区分に☑を付記し、記名押印（又は署名）してください。技能講習の受講申込時に申請し、同修了証の交付と併せて行う場合には無料です。

統合する修了証の講習区分	修了証交付年月日	修了証番号
<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	昭・平・令 年 月 日	第 号
<input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者技能講習	昭・平・令 年 月 日	第 号
<input type="checkbox"/> 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習	昭・平・令 年 月 日	第 号
<input type="checkbox"/> 金属アーク溶接等作業主任者限定技能講習	昭・平・令 年 月 日	第 号

※ 「紛失」の場合を除き、講習当日受付にて従前の修了証をご提示ください。新修了証交付後は、旧修了証は無効となります。



新しい修了証が交付されたら、旧修了証は使用いたしません。
(記名・押印又は署名) 氏名 _____