

# フォークリフト運転技能講習のご案内

令和6年9月

[埼玉労働局長登録教習機関]  
一般社団法人 川越地区労働基準協会  
〒350-1124 川越市新宿町2-6-9  
電話 049-244-9422 FAX 049-242-0613

## 実 施 要 領

- 1 日 時 令和6年12月 7日(土) 8:20~諸注意・講習説明 [受付8:00~]  
8:30~17:50 学科講習・学科試験  
令和6年12月 8日(日) 8:50~諸注意・講習説明 [受付8:30~]  
9:00~15:30 実技講習・実技試験
- 2 会 場 学科 (一社)川越地区労働基準協会講習室 駐車場:なし  
実技 武州産業(株)特設会場 川越市中台南3-2-1(表示変更前=今福中台2911)  
JR線東武線川越駅からバス約20分 徒歩約800m進行方向左 駐車場:有
- 3 定 員 20名限定〔締切日11月22日(金)締切日前でも定員に達し次第、締切りとなります。〕
- 4 受講資格 次の全ての要件を備えていることが必要です。
  - ① 普通,中型,準中型,大型等の自動車運転免許又は各自動車第二種免許の所持者であること
  - ② 1トン未満のフォークリフト運転の特別教育を修了していること
  - ③ 特別教育修了後に、1トン未満のフォークリフトの運転の業務に3ヶ月以上従事した経験を有すること
  - ④ 上記③の運転業務に3ヶ月以上従事したときに使用した1トン未満のフォークリフトの写真〔1トン未満であることが分かるように撮影した写真〕を添付すること
- 5 受講料 14,850円(消費税込み;テキスト代(1,650円)を含む。昼食は各自用意)
- 6 申込方法 受講申込書(裏面)に下記の添付書類①~④、及び110円切手を貼った返信用封筒(宛先明記)を添えて、当協会へ申し込んでください〔郵送〕。申込書等が到着後、「受講票」と受講料の「払込取扱票」(ゆうちょ銀行)をお送りいたします。お支払い終了により手続きは完了となります。〔尚、受講料は、受講しなかった場合でもお返しできません。〕
- 7 添付書類
  - ① 運転免許証のコピー
  - ② 特別教育修了証のコピー、又は受講資格証明書
  - ③ 1トン未満のフォークリフトの写真
  - ④ 6カ月以内に撮影した無帽の顔写真(縦3.0cm×横2.5cm)を2枚添付(うち1枚は申込書貼付用)。写真の裏面には、氏名を記入してください。
  - ⑤ 個人の資格(受講者申込者とも個人の場合)で申込みする場合は住民票を添付してください。
- 8 修了証交付 修了試験合格者に対しては、「修了証」を交付します。
- 9 その他
  - ① 両日とも昼食はご自身でご用意下さい。
  - ② 講習会当日は、受講票、筆記用具等を持参するほか、実技講習当日の服装は、作業服、ヘルメット、履物は安全靴又は運動靴を着用してください。手袋は不要。〔テキストは当日配布〕  
講習会場案内図は、受講票と共にお渡しします。

# フォークリフト運転技能講習受講申込書〔受講者台帳〕

修了証交付NO. \_\_\_\_\_ 令和 6 年度

NO. \_\_\_\_\_

(ふりがな)	*	生年月日
氏名	*	*
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)※1.		有 / 無
併記を希望する氏名又は通称 ※2.		
現住所	〒*	

※1.旧姓の併記を希望する場合は、戸籍謄本や旧姓を併記した住民票および自動車運転免許証等で併記の証明可能な資料のコピーを添付ください。

※2.通称の場合は、住民票等で併記の証明可能な資料のコピーを添付ください。

* 所属事業場名称		電話番号
所在地	〒	
* 所持する 自動車運転免許証 [コピー添付]	普通 中型 準中型 大型 大型特殊(カタピラ限定) 各自動車第二種免許 大型特殊(カタピラ限定なし)	免許証番号 発行者 免許交付年月日 公安委員会

* フォークリフト 運転の 特別教育及び 運転業務経験 について	証 明	特別教育受講時期 年 月	特別教育実施者名	電話番号
		1トン未満のフォークリフト運転の業務経験 年 月から 年 月まで 通算 年 月		

\* 上記の経験、記載事項に相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

事業所名

代表者  
(職を表す印又は、社印と個人印)

写真

たて：3.0cm  
よこ：2.5cm

一般社団法人 川越地区労働基準協会長 殿  
以上のとおり相違ありません。

\* 令和 年 月 日 受講者氏名

印

この申込書に記載された個人情報については、修了証、台帳の作成、再交付のみに使用します。また、法定の場合以外には、開示しません。データ管理のため厚生労働大臣指定機関の富士通株式会社のみ第三者提供をします。

切り取らないでください

## フォークリフト運転技能講習 受講票

NO. \_\_\_\_\_ 令和6年12月7日～12月8日

氏名	*	
所属会社	*	
出席印	12/7 (土)	12/8 (日)

【会場】

12/7 8:00～受付  
協会講習室  
12/8 8:30～受付  
武州産業(株)本社

\*は、必ず記入してください。