

『フォークリフト運転技能講習』開催のご案内

京都労働局登録第1号
登録有効期限平成31年3月30日
公益社団法人京都労働基準協会

労働安全衛生法第61条に基づく『フォークリフト運転技能講習』を下記の要領により開催いたしますので、多数受講下さるようご案内申し上げます。

記

■講習日時

学科講習	平成30年	11月	29日(木)	自動車運転免許をお持ちの方は学科11/29の1日間講習。	8:55~17:55	※受付8:30~
	平成30年	11月	30日(金)	自動車運転免許の無い方は学科11/29~30の2日間講習。	9:00~14:30	※学課修了試験を含む
実技講習【第1班】	平成30年	12月	4日(火)	~6日(木)	8:00~17:40	※学課修了試験を含む
【第2班】	平成30年	12月	11日(火)	~13日(木)	8:00~17:40	※実技修了試験を含む

班分けは、申込順に希望をお聞きしながら行います。各班の定員は40名です。
※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了試験の受験ができませんのでご注意ください。

■講習場所

学科講習 京都府中小企業会館(京都市右京区西大路五条下ル)
実技講習 三菱ロジスネクスト株式会社(株)実技講習会場(長岡京市勝竜寺14-3)

■講習科目

学科講習 ○運転に必要な力学に関する知識【2時間】
○荷役に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識【4時間】
○関係法令【1時間】
○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【4時間】
(普通自動車運転免許所持者は免除)
実技講習 ○走行の操作【20時間】 ○荷役の操作【4時間】

■受講資格

満18歳以上の方

■受講料

30,780円 (28,500+消費税) 普通自動車免許をお持ちの方
32,400円 (30,000+消費税) 普通自動車免許をお持ちで無い方

■テキスト代

「フォークリフト運転者教本」
1,500円 (消費税込) テキストは、講習会当日にお渡します。

■定員

80名(定員になり次第締め切ります。)

■申込方法

受講申込書に所定事項をご記入の上写真を貼付して、次のいずれかによりお申込みください。

・来所の場合…受講申込書、受講料、テキスト代を窓口までお持ちください。
受講票と領収証をお渡します。

受付時間…9:00から16:00まで。 ※土・日・祝日を除く

・現金書留の場合…現金書留で受講申込書、受講料、テキスト代を送付してください。
受講票と領収証をお送りします。

・振込の場合…受講申込書を郵送してください。受講票と請求書^(注)をお送りします。

・FAXの場合…受講申込書をFAXにて送信の上、郵送してください。受講票と請求書^(注)をお送りします。

(注)請求書に記載の振込先に、請求書到着後7日以内に受講料、テキスト代をお振込み下さい。(振込み手数料はご負担ください。)

※お申込み受付後の受講料の返還はいたしません。

※来所によるお申込みが優先となります。現金書留、振込、FAXの場合による受講申込書到着時に定員に達しているときは、受講をお断りすることがありますので、ご了承ください。

※受付時に写真が用意できない方については、学科講習当日に写真撮影を承ります。カラー写真8枚撮り、顔価500円(消費税込み、撮影時のお支払)

※本人確認のため①~⑦のいずれかを開講日に必ずご持参下さい。

①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード
⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)

※実技修了試験後、合格者に修了証をお渡します。印鑑をご持参下さい。

※学科修了試験時に電卓の使用可。(関数電卓等特殊な機能を有する電卓、スマートホン等は使用不可。)

■申込先

公益社団法人 京都労働基準協会 Tel075-321-2731 Fax075-312-6935
〒615-0042 京都市右京区西院東中水町17番地 京都府中小企業会館6階

11

月講習

フォークリフト 運転技能講習受講申込書

カラー写真
30mm×24mm
※裏面に氏名を記入
して貼付してください。
※申込時に写真の
無い方は当日に
持参してください。

・申込6ヶ月以内のもの
・正面、脱帽、上三分身
・背景無地
・裏面に氏名を記載

受講者	フリガナ		性別	男・女	
	氏名		生年月日	S・H 年 月 日生	
			受講票等 送付先	勤務先・本人	
現住所	〒 -				
本人確認	<p><u>本人確認の書類について</u> ※次の①～⑦のいずれかを開講日に必ずご持参ください。 ①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)</p>				
勤務先	会社名		ご連絡先	担当者氏名・部署	
	所在地	〒 -	電話番号	- - (勤務先・本人)	
			FAX番号	- - (勤務先・本人)	
			携帯番号	- - (勤務先・本人)	
※自動車免許証の無い方はチェックしてください <input type="checkbox"/> 無					
免許証等 コピー添付	<p>普通・準中型・中型・大型自動車免許証コピーを貼付してください。 ※バイク免許証コピーは貼付しないでください。</p>				
	※講習科目「走行に関する装置の構造及び取扱の方法に関する知識」免除の方				
実技講習の希望される班と希望車種欄にチェックしてください。					
希望班	1班	<input type="checkbox"/>	希望車種	リーチ式(立運転)	<input type="checkbox"/>
	2班	<input type="checkbox"/>		カウンタ式	<input type="checkbox"/>
				どちらでもよい	<input type="checkbox"/>
	どちらでもよい	<input type="checkbox"/>			
講習科目一部免除なし ※					

平成 年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 殿

- フリガナを必ず記入してください。
- ※は記入しないでください。
- 修了証を作成しますので、正確に記入してください。
- 個人情報の取扱いについて
ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、
申込いただいた講習の実施のために使用いたします。