

『フォークリフト運転技能講習』開催のご案内

京都労働局登録京第1号
登録有効期限 2029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、多数受講くださるようご案内申し上げます。

記

■講習日時

学科講習	2025年 12月 1日 (月)	9:25~18:50 (※受付 9:00~)
	12月 2日 (火)	※学科修了試験を含む 9:30~14:55
実技講習【第1班】	12月 3日 (水) ~5日(金)	※学課修了試験を含む 8:00~17:40
【第2班】	12月 9日 (火) ~11日(木)	※実技修了試験を含む 8:00~17:40

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1班40名・2班30名です。
※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了試験ができませんのでご注意ください。

実技会場は、
終日禁煙です。

■申込開始日時

■講習場所

学科講習 京都経済センター(京都市下京区四条通室町東入函谷鉢町78番地)
※有料駐車場(バイク不可)がありますが、数に限りがありますので公共交通機関をご利用ください。

実技講習 三菱ロジスネクスト(株)京都工場 実技講習会場(長岡京市東神足2丁目1-1)
※駐車、駐輪場はありません。公共交通機関をご利用ください。

■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】
○走行に関する装置及び取り扱い【4時間】※普通自動車免許をお持ちで無い方

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

35,200円 (32,000円+消費税10%) 普通自動車免許以上をお持ちの方

38,500円 (35,000円+消費税10%) 普通自動車免許をお持ちで無い方

(受付後の受講料の返還はいたしませんので、ご了承ください。)

■テキスト代

「フォークリフト運転士テキスト」

1,650円 (1,500円+消費税10%) テキストは、講習会当日にお渡します。

■定員

70名(定員になり次第締め切ります。)

■申込方法

次のいずれかによりお申込みください。

(窓口来所による申込は御遠慮いただいております。)

京都労働基準協会ホームページから「WEB予約」より申込ください。

<https://www.kyoukiren.or.jp/index.html>



・Webから

協会ホームページ・電話にて受付状況を確認の上、写真を貼った受講申込書と必要書類を合わせて郵送してください。

※受講申込書到着時に定員に達している場合は、受付終了となり受領出来ませんのでご了承ください。

WEB予約以外の方は受講票、請求書を受付後に郵送させて頂きます。

(写真を貼って送付できない場合は当日必ず、写真をご持参ください。)

(当協会での証明写真撮影はしておりません。)

(注) 受講料・テキスト代は現金書留でお送り頂くか、請求書記載の振込先にお振込みください。(振込手数料はご負担ください) ※お支払い後の受講料の返還はいたしません。

※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(所持者は必ず原本を持参してください) 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。※学科修了試験時に電卓の使用可。

■申込・問合せ先

公益社団法人 京都労働基準協会 Tel075-353-3503 Fax075-353-3510

〒600-8009 京都市下京区四条通室町東入函谷鉢町78番地 京都経済センター4階

(フォークリフト運転技能講習)

)受講申込書

フォークリフト運転講習免許保有コースを受講の方へ:

書類を郵送される方は運転免許証コピーが同封されていない場合、受講できません。
運転免許証のコピーを必ず同封してください。

受付番号	※記入不要
------	-------

予約番号	申込日	カラー写真添付
開催日	~	6か月以内撮影 無帽・正面 上三分身 背景無地 3×2.4cm 裏に氏名を記入
フリガナ		
受講者 氏名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田→高田など	
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。	
生年月日	※和暦で記入 昭和 年 月 日	
受講者 住所	〒 _____	
電話番号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。	
勤務先情報	会社名	
	所在地	〒 _____
	担当者名	
	電話番号	FAX番号
テキスト	<input type="checkbox"/> 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)
コース	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許保有コース ※自動車運転免許の写しが必要です。 <input type="checkbox"/> 普通自動車免許なしコース	
実技講習	<input type="checkbox"/> 1班 リーチ式 <input type="checkbox"/> 1班 カウンタ式 <input type="checkbox"/> 2班 リーチ式 <input type="checkbox"/> 2班 カウンタ式	
連絡事項	記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。	
京都労働基準 協会への 連絡等を ご記入ください		
WEB予約以外 の方	請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所	

※ホームページで受講資格をご確認いただき、必要書類と申込書を同封の上、郵送してください。