

『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
(平成31年2月28日更新申請予定)
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	2019年	5月	13日(月)	9:25~18:30	※受付9:00~
				※学科修了試験を含む	
実技講習【第1班】	2019年	5月	14日(火)~16日(木)	8:00~17:40	※実技修了試験を含む
【第2班】	2019年	5月	21日(火)~23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	京都経済センター(京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地)
実技講習	三菱ロジスネクスト(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】
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 普通自動車運転免許以上所持者

■受講料

32,400円 (30,000円+消費税)普通自動車免許以上をお持ちの方
(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

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

■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します。

受付時間…平日9:00から16:00まで。 ※土・日・祝日・3/8~3/11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ください。(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。

※当協会での証明写真撮影はしていません。

※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)

※実技修了試験後、合格者に修了証をお渡ししますので印鑑をご持参ください。 ※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 (事務所移転のため、申込・問合せ先が変更になります。)

※平成31年3月7日まで

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

※平成31年3月12日より

Tel075-353-3503 Fax075-353-3510

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

5

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	本人確認の書類について ※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)					
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	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。					
	※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。