

フォークリフト運転技能講習 の開催について

(福島労働局長登録教習機関 登録番号第 167 号)

一般社団法人白河労働基準協会

登録番号 T8380005004703

労働安全衛生法において、最大荷重が1トン以上のフォークリフトの運転の業務には「フォークリフト運転技能講習」を修了した者でなければ業務に就かせてはならないことと規定しています。当協会では福島労働局長登録教習機関として、下記により標記講習を開催いたしますので、貴事業場におかれましては有資格者確保のため、受講されますようご案内いたします。

記

1. 日時・会場

学科	第1日目	令和6年6月17日(月)	8:45~18:10	
実技	受講番号 1~20	第2・3日目	6月18日(火)・19日(水) 8:00~17:10	実技初日 (第2日目) 開講前 修了証用 写真撮影 有
		第4日目	20日(木) 8:00~18:15	
	受講番号 21~40	第2・3日目	21日(金)・22日(土) 8:00~17:10	
		第4日目	23日(日) 8:00~18:15	
会場	(一社)白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内			

※受講番号は受付順の採番となります。

2. 受講資格

普通・準中型(※下記◎参照)・中型・大型・大特のいずれかの自動車運転免許を有する者

※文末の◎印をご参照ください。(運転免許証の写しを提出すること)

なお、運転免許証を講習初日、受付にてご提示いただきますので忘れずにご持参ください。

3. 講習料

29,150 円 (内消費税 2,650 円)

内訳(10%税込) : 受講料 27,500 円 ・ テキスト代 1,650 円

4. 定員

40 名

5. 申込期日

令和6年6月6日(木)締切 ただし、締切日前でも定員に達し次第締め切ります。

6. 申込方法

裏面申込書に必要事項を記入し、講習料及び運転免許証の写しを添えて協会事務局までお申し込みください。お支払いの際は釣銭の無いようご注意ください。

(一社)白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用の際は、申込書をFAXで送信、または当協会ホームページからWebで受講申込後、上記締切日までに下記口座へお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担下さい。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。また、運転免許証の写しを別途お送りください。

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240

一般社団法人 白河労働基準協会

7. その他

①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所を記入してください。なお、講習初日、本人確認のため運転免許証を提示していただきますので会場へご持参ください。修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望されているときは併せて確認いたします。免許証に旧姓等の表記が無い場合は表記を確認できる書類(住民票等)をご用意ください。

②筆記用具(鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム)を必ず持参してください。

③実技講習受講に際しては、作業服、保護帽、安全靴、軍手等を着用してください。

④実技講習時、雨天決行となりますので、各自雨具をご準備下さい。

⑤所定の全科目を受講し、かつ修了試験(学科及び実技)に合格した者には、『フォークリフト運転技能講習修了証』を交付いたします。

⑥遅刻、早退、一時退出者には、修了証を交付しません。

⑦申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料は払い戻しいたしません。

⑧ご不明の点は、協会事務局までお問い合わせください。

◎フォークリフト運転技能講習は、所持する自動車運転免許の種類や業務に従事した経験等により免除される科目がありますが、当協会では「大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許を有する者」を対象とする31時間コースのみの実施となります。

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書の発行によらず、この通知書と振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

フォークリフト運転運転技能講習 受講申込書

(令和6年6月17~20・23日実施分)

31時間コース				個人 【備考】1.	※受講番号	※記入しないでください。
受講者	ふりがな			生年月日	昭和	年 月 日生
	氏名			【備考】2.	平成	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 【備考】3.	有 無	併記を希望する氏名又は通称 【備考】4.	ふりがな		
				氏名		
	現住所 【備考】5.	〒				
電話番号	()				☆携帯電話番号可	
勤務先等	事業場名					
	所在地	〒				
	電話番号	()				
	FAX番号	()				☆個人で申込の場合も要記入
	代表者名					
	担当者名					
受講資格申告欄	所持する自動車運転免許の番号に○をつけてください。					
	◎運転免許証の写し(別紙A4版に実物大・白黒可)1枚を添付してください。					
				※ 記入しないでください。		
	1. 普通	※ 原本確認	未	・	済	
	2. 準中型	※ 原本確認	未	・	済	
	3. 中型	※ 原本確認	未	・	済	
	4. 大型	※ 原本確認	未	・	済	
5. 大型特殊(カタピラ限定)	※ 原本確認	未	・	済		

上記のとおり、講習料 29,150 円 を添えて申し込みます。

令和 6 年 月 日

(一社)白河労働基準協会長 殿

【備考】1. 個人で申し込む場合は、「個人」に○を付け、「勤務先等」欄には記入しないでください。
(FAX番号欄を除く)

- 2. 昭和・平成の該当するところを○で囲んでください。
- 3. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。
- 4. 併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- 5. 運転免許証に記載されている住所を記入してください。

★ 講習料の支払方法につき該当する項目に✓を付けてください。

<input type="checkbox"/> 直接持参 (月 日予定)	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日予定・済)
--	-----------------------------	---

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。