

陸 災 防 秋 第 3 号
平成 30 年 4 月 1 日

各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
秋田県支部 支部長 赤上 信弥
(公印省略)

フォークリフト運転技能講習の実施案内について

最大荷重が1トン以上のフォークリフトの運転業務は、労働安全衛生法の規定によって「フォークリフト運転技能講習」を修了した者でなければ従事できないことになっております。

当支部では、秋田労働局長登録講習機関（秋基登録第9号、平成31年3月30日）として、下記により「フォークリフト運転技能講習」を実施いたしますので、資格を必要とする方の受講をお願いいたします。

この講習は、厚生労働大臣指定の一般教育訓練給付金講座にもなっております。

受給方法等について詳しくお知りになりたい方は、ホームページまたは事務局までお問合せ下さい。

記

1. 講習時間・受講資格

- (1) 講習時間 学科—7時間 実技—24時間 合計—31時間
(2) 受講資格 大型免許・中型免許・普通免許のいずれかを有する者

2. 講習の日時・場所（県南地区）

- (1) 学 科 平成30年 6月 20日（水） 8：30～17：30
※集合時間は7時45分厳守

- (2) 場 所 （公社）秋田県トラック協会 県南研修センター
大 仙 市 福 田 町 1 1 - 1 4
TEL 0 1 8 7 - 6 3 - 3 6 9 0

- (3) 実 技
平成30年 6月 21日（木） 8：00～17：00
6月 22日（金） 8：00～17：00
6月 23日（土） 8：00～18：00

- (4) 場 所
（公社）秋田県トラック協会 県南研修センター ※学科会場と同じ

3. 受講料等.

受講料・・・30,250円(消費税込み)

資料代・・・1,650円(消費税込み)

(陸災防(秋田県トラック協会)会員については、資料代は当支部で負担します)

※ 受講料等は、事前にお振込いただくか講習の初日に持参願います。振込先等は、お問合せ願います。平成30年6月18日以降キャンセルの場合は、受講料を請求させていただきます。

※ 秋田県トラック協会会員につきましては、申請を頂きますと助成金が出ます(上限あり)。詳細は、お問合せ願います。

4. 申込方法

- (1) 受講申込書に所要事項を記載し、写真(2.5cm×3.5cm)1枚を貼付して申込願います。(申込書別添)
- (2) 運転免許証の(写)を申込書の所定欄に貼付すること。

(申込先) 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 秋田県支部

〒011-0904 秋田市寺内蛭根1丁目15-20

TEL 018-863-4874

FAX 018-863-7354

5. その他

- ① 申込書の到着順に受付し、定員になり次第締め切ります。
- ② 講習人数が少ない場合、延期する場合があります。
- ③ 申込書を受理した場合は、学科講習開始日の7日程度前までに、受講票を送付いたしますので、受講当日は必ず持参してください。
- ④ 実技講習には、ヘルメット(安全帽)着用となりますので用意してください。
- ⑤ 昼食は各自準備してください。
- ⑥ 自動車運転免許証の確認を行いますので、講習日初日は必ず持参願います。

以上

※その他の講習日程確認は、



フォークリフト運転技能講習
受講申込書

ノリシロ
(写真)
2.5cm×3.5cm
写真の裏に氏名
を記載すること

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|-----|---|---|-----|---|--|--|---|---|---|----------|--|--|--|-------------------------|-----------|-------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | 修了証 番号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 姓 | | | | | | | | | | | 名 | | | | | | 男 ・ 女 | 交付日 | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | | | | | 年 | | | 月 | | | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TEL | - | - | FAX | | | | | - | - | 問合せ先 担当者 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所持する 自動車運 転免許証 の写し | | | | | | | | | | | | | | | | 自動車免許 (大型・中型・準中型・普通) | | | | | | | | | | | | | |

申込 平成 年 月 日 上記内容に相違ありません。

※ 太枠内は申込者において全部記載すること。

自署

印

| | | | | |
|--------------------|------|-----------------|-------|-------|
| 受講希望地 (○をして下さい) | 希望月日 | 実技会場 | 県南地区 | 県北地区 |
| | 月 日～ | 中央地区 (A班・B班) | (大仙市) | (大館市) |

| | | |
|---|-------|--|
| 陸運労災防止協会秋田県支部 (秋田県トラック協会) ※ 会員又は非会員の該当欄に○印を記入してください | 会 員 | |
| | 非 会 員 | |

※ ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡の他、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。