

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・準中型免許・普通免許のいずれかを有する者

2. 講習の日時・場所（中央地区）

- (1) 学 科 平成30年 3月 9日（金） 8：30～17：30
※集合時間は7時45分厳守

- (2) 学科会場 （公社）秋田県トラック協会 研修センター3F
（秋田市立体育館 駐車場向い）
秋田市寺内蛭根1丁目15-20
TEL 018-863-4874

(3) 実 技

- | | | | |
|------|-------|-----------|------------|
| A 班： | 平成30年 | 3月 10日（土） | 8：00～17：00 |
| | | 3月 11日（日） | 8：00～17：00 |
| | | 3月 17日（土） | 8：00～18：00 |
| B 班： | 平成30年 | 3月 18日（日） | 8：00～17：00 |
| | | 3月 24日（土） | 8：00～17：00 |
| | | 3月 25日（日） | 8：00～18：00 |

(4) 実技会場

A班・B班： 独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
秋田職業訓練支援センター内(屋内) 旧ポリテク
秋田県潟上市天王字上北野 4-143

3. 受講料等.

受講料・・・30,250円(消費税込み)
資料代・・・1,650円(陸災防会員については当支部で負担します)
冬期料金・・・3,000円(暖房・除雪費他。陸災防会員については
当支部で負担します)

※ 受講料等は、事前に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3月7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 月 日～	実技会場	県南地区 (大仙市)	県北地区 (大館市)
		中央地区 (A班・B班)		

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。