

**保存版** フォークリフトの募集要項は、年3回程度の発行です。

講習受付は、講習月の2ヶ月前です。

★「人材開発支援助成金(特別育成訓練コース)」対象講習  
★「一般教育訓練給付金制度」指定講習

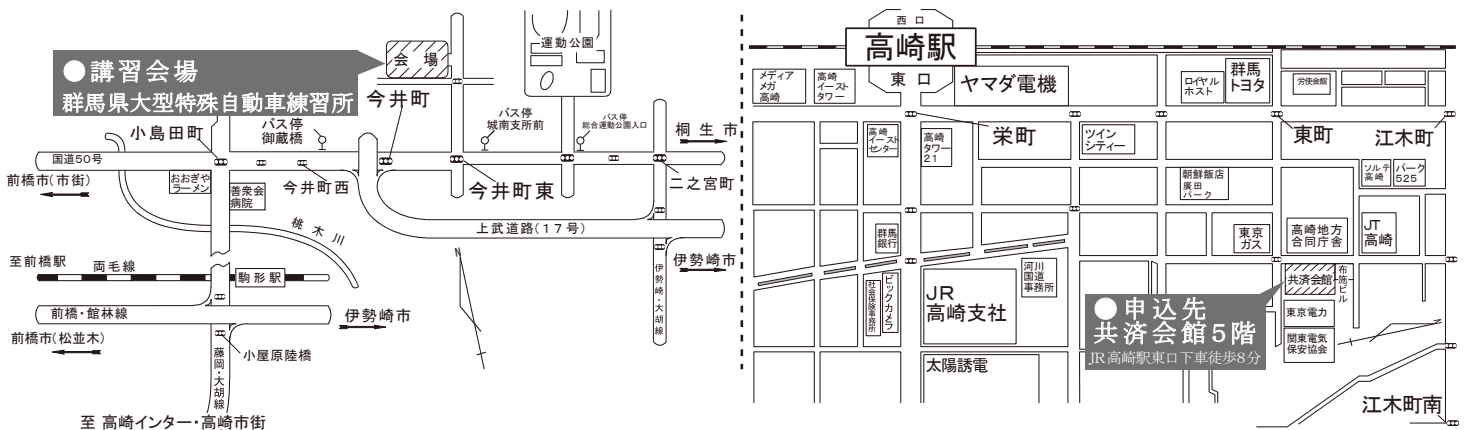
# 「フォークリフト運転技能講習」実施のご案内



最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務は、「フォークリフト運転技能講習」を修了した者でなければ就業できない旨が労働安全衛生法に定められております。  
当協会では、この「技能講習」を次のとおり、実施しますのでご案内致します。

|  |                   |  |                   |     |                   |     |                   |
|--|-------------------|--|-------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|
| 講習の日時等   | 定員40名             | 1日目：学科 2～4日目：実技 ※予約受付は、講習月の2ヶ月前から行います。 |                   |     |                   |     |                   |
|  | 1班                | 平成30年                                  | 7/2(月)～7/5(木)     | 8月  | 8/20(月)～8/23(木)   | 9月  | 9/10(月)～9/13(木)   |
|  | 2班                | 7月                                     | 7/23(月)～7/26(木)   |     | 9/17(月)～9/20(木)   |     |                   |
|  | 1班                | 10月                                    | 10/9(火)～10/12(金)  | 11月 | 11/12(月)～11/15(木) | 12月 | 12/11(火)～12/14(金) |
| 2班   | 10/23(火)～10/26(金) |  | 12/18(火)～12/21(金) |     |                   |     |                   |
| 【受 付】午前7時50分～8時10分 【オリエンテーション】午前8時15分～ 【講 習】午前8時30分～ |                   |  |                   |     |                   |     |                   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| 講習会場   | 群馬県大型特殊自動車練習所 群馬県前橋市荒口町329-1 電話 027-268-2717  |  |
| 受講者の区分   | A 大型免許、中型免許、準中型免許、普通免許、大型特殊自動車免許(カタピラ限定)をお持ちの方で、フォークリフト運転業務に従事した経験のない方(学科講習1日、実技講習3日)   |  |
|  | B 大型特殊自動車免許(限定なし)をお持ちの方(学科講習1日、実技講習2日)  |  |
| 受講料金   | A 36,500円(税込)   | (講習受講料32,297円 + 消費税2,583円 + テキスト代1,620円)   |
|  | B 32,180円(税込)   | (講習受講料28,297円 + 消費税2,263円 + テキスト代1,620円)   |
| 受講券交付後、取消しがあっても、受講料は原則として払い戻し致しませんので、ご了承ください。    |   |  |
| 申込方法   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・お申込みの前に必ず、電話で予約をし、「予約番号」を取得してください。</li> <li>・「受講申込書」は、原本をご提出(ご持参または郵送)願います。</li> </ul>                      |  |
|  | ご持参   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・「受講申込書」に「受講料」を添えて、受講日前に当協会へお持ち下さい。</li> <li>※お手数ですが、つり銭のいらぬようお願い致します。</li> </ul>   |
|  | 郵送  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・「受講申込書」と「受講料」を、【現金書留】にて、当協会へ郵送して下さい。</li> </ul>  |
|  | 銀行振込  | <ul style="list-style-type: none"> <li>◎振込先：群馬銀行 高崎田町支店 普通1047986 一般社団法人高崎労働基準協会</li> <li>・振込手数料は受講される方のご負担でお願い致します。</li> <li>・受講申込書は郵送にて当協会へ送付願います。【FAX不可】</li> </ul> |
| 申込先(問合せ先)  | 群馬労働局登録教習機関 一般社団法人 高崎労働基準協会<br>〒370-0045 群馬県高崎市東町172-16 共済会館5階  | TEL 027-323-9847<br>FAX 027-327-9015   |
| ※当協会にお越しの場合は、行事等により留守の場合がありますので、電話にて確認のうえお越し下さい。 |   |  |
| 修了証  | 法令で定められた全科目・全講習時間を受講され、かつ、修了試験(学科及び実技)合格者に、【フォークリフト運転技能講習修了証】を交付します。遅刻等の場合は、交付できませんので、ご注意下さい。   |  |
| その他  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・各日程とも、必ず午前8時10分までに受付を済ませて下さい。【遅刻厳禁】</li> <li>・昼食(400円)は、当日会場でご受け付けます。 ・学科講習受講時には、筆記用具を必ず持参して下さい。</li> </ul> |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・実技講習は屋外で実施。実技・天候にあった服装で参加。ヘルメット持込可。【雨天決行】</li> </ul>  |  |



# 「フォークリフト運転技能講習」受講申込書

(注)FAXでの申込は不可。

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 予約番号 |  | 受講番号 |  |
|------|--|------|--|

|          |                               |  |   |
|----------|-------------------------------|--|---|
| 受講に関する事項 | 申込み受講コースに○印をつけ、受講日程を記入してください。 |  | 受講資格  |
|          | 受講コース                         | A (学科1日・実技3日)      B (学科1日・実技2日)                       | A 大型免許、中型免許、準中型免許、普通免許、大型特殊自動車免許（カタピラ限定）をお持ちの方で、フォークリフトの作業経験のない方（31H4日間）<br>B 大型特殊自動車免許（限定なし）をお持ちの方（23H3日間）<br>※自動車運転免許がない方は、この講習は受講できません |
|          | 日程                            | 月 班<br>月 日 ~ 月 日                                       |   |
|          | 講習会場                          | 群馬県大型特殊自動車練習所      群馬県前橋市荒口町329-1      電話 027-268-2717 |   |

【記入要領】修了証のデータになりますので、ボールペン等で楷書で記入願います。

|      |          |                                |
|------|----------|--------------------------------|
| 申込区分 | 事業場 ・ 個人 | 受講料を銀行振込される場合は、振込日付を記入して下さい。   |
|      |          | 振込日付      月      日      済 ・ 予定 |

|     |              |       |                 |
|-----|--------------|-------|-----------------|
| 受講者 | フリガナ         | 生年月日  | (満 歳)           |
|     | 氏名           | 昭和・平成 | 年      月      日 |
|     | 現住所 〒      - | 電話    | -      -        |
|     |              | 携帯    | -      -        |
|     | 都道府県         | 市区郡   |                 |

|     |              |  |      |          |
|-----|--------------|--|------|----------|
| 事業場 | 区分           | ・ 会 員 — 高崎労働基準協会<br>・ 非会員 (      ) 労働基準協会<br>(注)該当項目に○印又はご記入願います | 労働者数 | 業種       |
|     | 会社名          | 名  |      | 代表者名     |
|     | 所在地 〒      - |  |      | 電話       |
|     | 連絡担当者        | 部      課   | FAX  |          |
|     |              |  |      | -      - |

|       |  |
|-------|--|
| 本人署名欄 | 上記の通り、受講料及びテキスト代を添えて申込み致します。<br>平成      年      月      日      氏 名      (印)<br>一般社団法人 高崎労働基準協会 長 殿      (本人自署) |
|-------|--|

|         |   |                     |
|---------|---|---------------------|
| 免許証写貼付欄 | 免許証のコピーを貼付して下さい。<br><br>※有効期限と免許の種類がはっきり確認できるようにコピーして下さい。<br>免許証の変更事項(氏名、住所変更等)が、裏面に記述されている方は、裏面のコピーも添付して下さい。 | 協会使用欄               |
|         |   | 受講資格確認印<br>実施管理者確認印 |

◎ご記入いただいた受講者の個人情報は、当協会において責任を持って管理いたします。

000