

鈴鹿地区
労働安全衛生法に基づく

フォークリフト運転技能講習開催のご案内

三重労働局長登録教習機関<第 18-1 号>

主催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部
共催 鈴鹿地域職業訓練協会

労働安全衛生法第 6 1 条、施行令第 2 0 条第 1 1 号により、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』の修了者でなければその業務に就かせてはならないと定められております。この講習は労働安全衛生規則第 8 3 条フォークリフト運転技能講習規程に基づく講習です。作業の安全確保と、適法な業務遂行のため、受講されますようご案内申し上げます。

1. 開催場所

学科・実技共

鈴鹿地域職業訓練センター 鈴鹿市鈴鹿ハイツ 1-2 0 電話 059-387-1900

2. 受講資格（3 1 時間講習）

大型自動車免許・中型自動車免許、または普通自動車免許、若しくは大型特殊自動車免許（カタピラ等限定付きのもの）を有するもの。

3. 定員 各コース（I, II, III） 3 0 名

4. 講習科目・時間

第 1 日	学科	荷役知識	4 時間
		力学知識	2 時間
		関係法令	1 時間
		修了試験	

第 2 日	実技	走行操作	2 0 時間
第 3 日		荷役操作	4 時間
第 4 日		修了試験	
実技試験は実技講習終了後に実施します			

5. 修了証の交付

講習日程の全時間に参加し、かつ学科、実技修了試験に合格された方には法定の修了証を交付いたします。（不合格の場合の再試験は実施いたしませんのでご了承ください。）

6. 申込み方法

- （1）フォークリフト運転技能講習受講申込書（所定事項を記入し押印する。）に自動車運転免許証（コピー）を貼付け下さい。
- （2）写真 1 枚（6 ヶ月以内撮影、ライカ判縦 35 ミリ・横 25 ミリ、上三分身、無帽・無背景で裏面に氏名と講習名を記入したもの。ポラロイド写真及び、デジカメ写真の粗雑なものは不可。）クリップで留めてください。
- （3）3 1 時間講習 講習費用 2 8, 0 0 0 円（受講料 2 6, 3 8 0 円・テキスト代 1, 6 2 0 円）を、鈴鹿地域職業訓練協会（鈴鹿市鈴鹿ハイツ 1-2 0）に現金をご持参しお申し込み下さい。
※ 定員になり次第締め切りますのでお早めにお申込下さい。

7. 取り消し・変更・欠席等

（1）取り消し

講習の取り消しは、講習開始日の 1 0 日前まで可能です。但し、1 0 日前が休日等の場合は、その翌日とします。期日内にお申し出がない場合は、取り消しはできません。従ってこれに係る講習費用は、返金できません。取り消された講習費用の返金にあたっては、理由書の提出が必要となります。

（2）日程変更

日程の変更は、前項の講習の取り消しを行ってから、改めて申込書一式を提出して下さい。

（3）人の変更

講習開始日（学科初日）前日までの、**受講者の変更は可能**です。連絡後、速やかに交替する方の申込書を提出して下さい。

（4）欠席・遅刻・早退等

受講者の事由の如何を問わず、欠席・遅刻・早退等により講習日程を全うされなかった場合、規定の受講時間数が不足するため、その時点で失格となります。従って、当該日程のコースは継続できません。

その場合も講習費用は、返金致しません。

(5) 悪天候時の対応

講習開催地域において当日の講習開始 2 時間前から開始時刻までに暴風警報が発せられた場合は講習を中止することがあります。

8. 個人情報について提出された個人情報は、「鈴鹿地域職業訓練センター」および「陸災防三重県支部」が講習の受講管理のみに使用するもので、他の目的のため第三者に提供することはありません。

9. その他、ご不明の点がございましたら下記までお問い合わせ下さい。

鈴鹿地域職業訓練協会 (059-387-1900)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部 (059-225-0356)

学科当日は筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム、黒ボールペン）、自動車運転免許証、受講票を必ずご持参いただくようお願いします。
実技講習は屋外で実施するため、雨天の場合は雨ガッパが必要です。
その他、季節天候によって防寒着、防暑対策等のご準備をお願いします。

平成 29 年度フォークリフト技能講習実施予定表

受講受付は下表の受付開始日午前 8 時 30 分から、当センター窓口で必要書類用意の上受付します。

受付時に希望実技コースを指定してください。先着順に受付します。

※学科当日は、8 時から、10 分間の講習開催要領の説明を行います。

8 時までには受付を済ませ着席して下さい。

月	受付開始日	コース	講習内容	日 程	時 間
4 月	3/13 (月)	共通	学科講習	4/11(火)	8:00~17:30
		93- I	実技講習	4/12(水)~14(金)	8:00~17:15
		93- II		4/18(火)~20(木)	
5 月	4/3 (月)	共通	学科講習	5/9(火)	8:00~17:30
		94- I	実技講習	5/10(水)~12(金)	8:00~17:15
		94- II		5/16(火)~18(木)	
6 月	5/1 (月)	共通	学科講習	6/6(火)	8:00~17:30
		95- I	実技講習	6/7(水)~9(金)	8:00~17:15
		95- II		6/13(火)~15(木)	
7 月	6/1 (木)	共通	学科講習	7/4(火)	8:00~17:30
		96- I	実技講習	7/5(水)~7(金)	8:00~17:15
		96- II		7/11(火)~13(木)	
9 月	8/1 (火)	共通	学科講習	9/5(火)	8:00~17:30
		97- I	実技講習	9/10(日)・16(土)・17(日)	8:00~17:15
		97- II		9/6(水)~8(金)	
10 月	9/1 (金)	共通	学科講習	10/10(火)	8:00~17:30
		98- I	実技講習	10/15(日)・21(土)・22(日)	8:00~17:15
		98- II		10/11(水)~13(金)	
		98- III		10/17(火)~19(木)	
11 月	10/2 (月)	共通	学科講習	11/7(火)	8:00~17:30
		99- I	実技講習	11/18(土)・25(土)・26(日)	8:00~17:15
		99- II		11/8(水)~10(金)	
		99- III		11/14(火)~16(木)	
平成 30 年 1・2 月	12/1 (金)	共通	学科講習	1/23(火)	8:00~17:30
		100- I	実技講習	1/24(水)~26(金)	8:00~17:15
		100- II		1/30(火)~2/1(木)	
3 月	2/1 (木)	共通	学科講習	3/6(火)	8:00~17:30
		101- I	実技講習	3/7(水)~9(金)	8:00~17:15
		101- II		3/13(火)~15(木)	

フォークリフト運転技能講習受講申込書

写真
貼らない!!
ウラ向き
クリップとめ
裏面に氏名と
講習名を記入
好3.5cmヨコ2.5cm

②講習区分

35 (31) 11

文字は黒ボールペンで正確に記入して下さい。※は記入不要

①講習名	S	—
※受講番号		
※講習状況		

③ふりがな				①⑦申込書	■持参			
④氏名					■現金支払			
⑤生年月日	昭和 平成	年	月	日	⑥性別	男 女		
⑦電話番号	自宅電話		携帯電話			①⑨入金方法	それぞれどちらかに○をつける	
⑧郵便番号			—				受講票	自宅 事業所
⑨住所							修了証	自宅 事業所
⑩よみかた								
⑪事業所名	次の場合に限り⑩～⑬を記入する：1.受講票・修了証どちらか、又は両方を事業所に送付希望 2.講習費用を事業所が負担する							
⑫担当者名				⑮電話番号				
⑬郵便番号			—		⑯ファックス			
⑭所在地								

⑳添付書類(一部のり付け)	平成 年 月 日
自動車運転免許証写しを添付 (裏書きがある場合は裏面も貼付) ※外国籍の方は在留カードまたは外国人登録証の写しも添付	案内書の内容に同意し上記講習を申し込みます。 陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部長 宛
	㉑受講者氏名 記名押印または自署

- ①提出された個人情報、陸災防三重県支部がフォークリフト運転技能講習の受講管理のみに使用するもので、他の目的のため第三者に提供することはありません。また、提出された申込書一式は如何なる場合も一切返却致しません。
- ②講習費用は、講習の始まる1ヶ月前までに納入して下さい。1ヶ月前までに入金がない場合は申込みを無効とさせて頂くことがあります。開始日の10日前までの取り消しは可能です。その後は返金等の対象と致しません。
- ③記入方法等の詳細は、案内書、日程表をご覧になり、ご不明の点はお問い合わせ下さい。

鈴鹿地域職業訓練協会
陸災防三重県支部

TEL059-387-1900 FAX059-387-1905 〒510-0208 鈴鹿市鈴鹿ハイツ 1-20
TEL059-225-0356 FAX059-213-6554 〒514-8515 津市桜橋 3 丁目 53-11

※事務処理欄

確認書類備考	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 申込書	陸災防確認印	
領収内容	個人 事業所	入金日	平成 年 月 日
入金額	28,000 円 ()	入金先	現金 領収番号