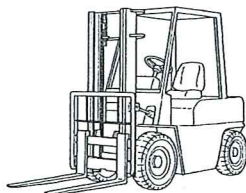


フォークリフト運転技能講習のご案内 (登録第11号)



(公社) 福岡県労働基準協会連合会
福岡東支部
[福岡県労働基準協会]

最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務は、標記技能講習を修了していなければ就業できません。
そこで、当協会では本年も次の要領で標記講習を実施いたします。

記

受講資格 満18才以上の方で、自動車運転免許所持者。

実施日 ~~【第1回】平成27年 7月14日(火)、15日(水)、16日(木)、17日(金) 済~~
~~【第2回】平成27年 11月17日(火)、18日(水)、19日(木)、20日(金) 済~~
【第3回】平成28年 2月 6日(土)、7日(日)、13日(土)、14日(日)

会場 (一財)産業教育センター 筑紫野市山家2080-24 TEL:092-926-2199

受講料・講習日数

| 受講料 | 受講区分 | 日数 |
|--------------------|------------------|----|
| 32,400円 (消費税含む) | 31時間 ・自動車運転免許所持者 | 4日 |

※大型特殊自動車運転免許(カタビラに限るを除く)所持者、自動車運転免許を有し、フォークリフト特別教育修了後、3月以上の経験がある方は講習日数が短縮されますのでお問い合わせ下さい。

テキスト代 1,620円 (消費税含む)

定員 10名 (定員になり次第締め切ります)

申込方法

- ・お電話にて定員の空き状況を確認のうえ、先にご予約願います。
- ・受講申請書に必要事項を記入・押印(会社印及び個人印)のうえ、①～④を添えて申込み下さい。

- ①自動車運転免許証の写し(個人で申込みの場合は、本籍記載の住民票を別に添付)
- ②証明写真2枚(横2.4cm×縦3.0cm、不鮮明な写真不可、無帽・無背景、裏に氏名記入)
- ③フォークリフト特別教育修了者は、修了証の写しと実務経験証明
- ④修了証の郵送をご希望の方は、返信用封筒(返信先を明記、392円分の切手貼付)

・受講料及びテキスト代は下記口座へ、講習開始一週間前までにお振込み下さい。

振込先(※振込手数料は、ご負担ください。)
福岡銀行 古賀支店 (普通) 1722090
(公社) 福岡県労働基準協会連合会 福岡東支部

・受講票は受講日の10日前頃にお送りします。一週間前になっても受講票が届かない場合は当協会までお問合せください。

その他 ※既納の受講料は原則としてお返しいたしませんのでご了承下さい。
※申込書にご記入頂いた氏名・生年月日・住所・連絡先等の個人情報につきましては、講習会以外での利用はいたしませんのでご了承ください。

申込先 福岡県労働基準協会

〒811-3101 古賀市天神1-9-12
電話・FAX (092) 943-0321

| |
|---------|
| 受講希望日 |
| 年 月 日より |

フォークリフト運転技能講習 受講申請書・修了証台帳

2.5cm
ウラに名前を書いて
一枚はクリップ止め
300円
写真二枚

太枠内は必ず記入して下さい。

| | | | | | |
|-------------|-------------------------------|------------------|---------|--------|-----------|
| フリガナ | | | 性別 | | 修了証番号 |
| 氏名 | | | 男・女 | | ※第 号 |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 (歳) | 修了証交付年月日 |
| 本籍地 | (都道府県のみ記入) | | 都・道・府・県 | | ※平成 年 月 日 |
| 現住所 | 〒 都道府県 | | | | |
| 自動車運転免許証 | 免許証番号 | 交付年月日 | | 確認印 | |
| ① 大型特殊(限定無) | | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| ② 大型自動車 | | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| ③ 普通自動車 | | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| ④ 大型特殊(限定付) | | 昭和・平成 年 月 日 | | | |
| 勤務先 | 所在地 | 〒 電話 () FAX () | | | |
| | 事業所名 | 担当者 | | | |
| 事業主証明 | 上記のとおり相違ありません。 事業所名・代表者職氏名 | | | | (印) |

フォークリフト運転の業務に係る特別教育を修了した方は、裏面にも記入してください。
注) 1. ※印は申込者において記入しないこと。

2. 個人で申し込む場合は、住民票(本籍地記載)等を添付すること。

平成 年 月 日

| |
|-------|
| 支部確認印 |
| |

| 講習時間 | | | |
|------|-----|-----|-----|
| ① | ② | ③ | 免除無 |
| 11H | 15H | 31H | 35H |

公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会長 殿

本申請書にご記入いただいた、氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用は致しませんのでご了承ください。

実務経験証明

〔フォークリフト運転の業務に係る特別教育修了・同修了後の実務経験証明〕

| | | |
|-----------|---|--------------------------------|
| 運転業務の経験証明 | 特別教育修了年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| | 業務経験期間 | 昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日(年 ヶ月) |
| | 経験機種種 (最大荷重1トン未満) | メーカー 型式 最大荷重 |
| | 上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 所在地 電話 事業所名 代表者職氏名 | |

(注意)

技能講習の一部免除を受けようとする方は、その資格を有することを証明する自動車運転免許証等を提示してください。