

フォークリフト運転技能講習



福岡東労働基準協会 福岡中央労働基準協会

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、わたくしどもでは、次の要領で標記講習を実施いたします。つきましては、一日も早く有資格者として、日常の安全業務に精進されますようご案内申し上げます。なお、本講習は、福岡労働局長登録教習機関の(一財)産業教育センターに委託しております。

記

1. 受講資格 自動車運転免許所持者
2. 実施日 **f1** 平成27年 2月21日(土)・3月1日(日)
f3 平成27年 2月21日(土)・22日(日)・28日(土)・3月1日(日)
* 講習時間(最大) 7:50~18:45
3. 会場 JA糸島アグリ(糸島農業協同組合営農総合センター) 糸島市志摩小富士14-34
4. 定員 f1 … 5名、f3 … 20名(定員になり次第締め切ります)
5. 受講料(消費税含む)

受講料	受講区分	日数
f1 19,000円	・大型特殊自動車運転免許(キャタピラに限るを除く)所持者 ・自動車免許を有し、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(★)	2日間
f3 32,000円	・自動車運転免許所持者	4日間

(★)印:実務経験の事業主証明と、ご利用のフォークリフト(最大荷重1t未満)の特定自主検査記録表が必要です。

6. テキスト代 1,620円(消費税含む)
7. 申込方法 技能講習申込書(産教様式 第4号の1)に必要事項を記入・捺印し、
①自動車運転免許証の写し1枚
(ICカード免許証で本籍が空欄の方は本籍記載の住民票を別に添付、もしくは申込書の記載事項事業所証明欄に事業所の証明を行ってください。)
②証明写真1枚(横2.4cm×縦3.0cm、不鮮明な写真は不可、裏面に氏名記入)
を添付して、平成27年 2月6日(金)まで 下記宛にお申込みください。
*受講区分(f1/特別教育修了者)の方は特別教育修了証の写しと、実務経験証明(産教様式 第4号の2)、特定自主検査記録表の写しを添付してください。
《申込書(各様式)は <http://www.f-vec.or.jp> からダウンロードしてご利用できます》
※受講料及びテキスト代は、講習開始一週間前までにお振込みください。
注) 申込後の受講料等は返金いたしません。

8. 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) No.1722090
公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会福岡東支部 支部長 滝口 裕

9. 申込先 福岡東労働基準協会

〒811-3101 古賀市天神1-9-12

電話 (092) 943-0321

FAX (092) 943-0321

フォークリフト(最大荷重が1トン未満に限る)
運転業務の経験証明

I. 特別教育の修了証を添付して下さい。

※修了証の無い方は特別教育の実施記録を添付して下さい。

II. 証明欄

運転業務従事期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

運転業務に使用した機材（フォークリフト）

メーカー名 :
型 式 :
最大荷重 :
車体番号 :

フォークリフト特別教育修了後の運転業務経験は、上記の通り相違ありません。

受講者氏名 _____ (印)

※本人直筆の場合は捺印不要

上記の申請者がフォークリフト特別教育修了後の実務について証明いたします。

平成 年 月 日

事業所名 :

所在地 : _____ (印)

事業者氏名 : _____ (印)

III. 使用機材（フォークリフト）の特定自主検査記録表の写しを添付して下さい。

技能講習申込書

※当センターの技能講習修了証をお持ちの方は統合いたしますので原本もしくはコピーを必ず添付ください

1. 小型移動式クレーン { sc1・sc2・sc3 }	5. 不整地運搬車 { h1 }
2. フォークリフト { fl・f3・f4・f5 }	6. 高所作業車 { ko1・ko2・ko3 }
3. 車両系(整地等) { se1・se3 }	7. 玉掛け { t1・t2・t4・t5 }
4. 車両系(解体用) { ka1 }	8. ガス溶接 { g1・g2 }

【証明写真1枚貼付けずに添付】
 ・縦3cm×横2.4cm
 ・上半身無帽、無背景
 ・裏面に氏名記入
 ・サングラス着用不可
 ・撮影後6ヶ月以内

【上記一覧より受講される講習を一つ選び番号と区分に○印して下さい】

※本人直筆の場合は捺印不要、必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆不可)

*修了証に使用いたします

フリガナ			※受講番号
氏名	(印)		※修了番号
生年月日	昭・平	年 月 日 (満 歳)	※修了年月日
本籍地 (県のみ)	都道府県		平成
現住所	□□□ - □□□□ TEL	都道府県	携帯
勤務先	□□□ - □□□□	都道府県	
	名称	TEL	FAX
記載事項 事業所 証明	上記のとおり相違ありません 平成 年 月 日 事業所名： 証明者職氏名： (印)		
	修了証等 送付先	勤務先・現住所	「受講希望日」 月 日～の分

【講習一部免除者】 受講する講習の区分に必要な免許証または修了証に○印の上、その資格証のコピーを添付して下さい。

技能講習		特別教育	運転士免許	自動車運転免許
1. 車両系(整地等)	6. ショベルローダー	1. 車両系(整地等)	1. クレーン	1. 大型特殊
2. 車両系(解体用)	7. 小型移動式クレーン	2. 車両系(解体用)	2. 移動式クレーン	2. 大型特殊(カタビラ限定)
3. 車両系(基礎工用)	8. 床上操作式クレーン	3. 車両系(基礎工用)	3. デリック	3. 大型・中型・普通
4. 不整地運搬車	9. 玉掛け	4. 不整地運搬車	4. 揚貨装置	4. 無し
5. フォークリフト	10. 高所作業車	5. フォークリフト		

※事業主の証明が必要な区分については、別紙にて証明の上添付下さい。 ※フォークリフト特別教育修了者区分は特定自主検査記録表(1t未満)の写しも必要です。

【本人確認書類】 (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

自動車 免許証 <input type="checkbox"/>	本籍記載 住民票 <input type="checkbox"/>	在 留 カード等 <input type="checkbox"/>	学生証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。				
※個人で申込みの場合は、必ず本籍地記載の住民票を添付して下さい。				
【上記本人確認書類の写しを添付することに同意します】 はい ・ いいえ				

※ 修了証の 統合	有り・無し (旧修了証回収)
※ 受講区分	一 H
※ 助成金の 利用	経費助成・賃金助成

◎注意事項

- ※印以外は全部記入してください。
- 当センターの技能講習修了証は統合につき、旧修了証は回収いたします。
- 申込後の受講料は返却いたしません。
(日程変更は最初の申込日程より3ヶ月以内です。)
- 申込された日程を連続で受講されないと修了証は発行いたしません。

申請年月日： 年 月 日

一般財団法人 産業教育センター
理事長 殿

実施管理者	受付担当者