

事業主 殿

フォークリフト運転技能講習のご案内

最大荷重1 t以上のフォークリフトの運転業務は、標記の講習を修了してなければ就業できません。そこで、次の要領で講習を実施致します。

1. 開催日 平成27年5月16日(土)、17日(日)、23日(土)、24日(日)

※ 2日間の方は5月16日(土)、24日(日)のみ

2. 会場 (株)正興電機製作所 古賀市天神3-20-1

3. 受講料

4日間 (31時間)	34,020円 【32,400円】	・自動車運転免許証所有者
2日間 (11時間)	22,140円 【20,520円】	・大型特殊自動車運転免許(カクワに限るを除く)所有者 ・自動運転免許を有し、フォークリフト特別教育終了後、3ヶ月以上の経験がある方

テキスト代 1,620円

※当協会会員の方はテキスト代が無料になりますので【 】の金額をお振り込み下さい。

4. 定員 30名 (定員なり次第締め切ります)

5. 申込方法

受講申請書 「フォークリフト運転技能講習受講申請書」に必要事項を記入し、受講者印・会社印(朱肉)押印後、下記の書類を添えて当協会へご郵送下さい。

- ① 受講申請書の下に記載されている実務経験証明
- ② 証明写真 2枚 (無帽、上半身、サイズ:縦3cm×横2.5cm) 写真の裏に氏名を記入
- ③ 自動運転免許証のコピー
- ④ フォークリフト特別教育修了者は修了証のコピー
- ⑤ フォークリフト運転業務経験証明
- ⑥ 個人でお申し込みの場合は、本籍記載の住民票(法人で申込の場合は不要です)
- ⑦ 修了証を郵送時の返信用封筒(簡易書留料392円の切手を貼付下さい)
- ⑧ 免除資格を所持せず、未経験の方(35時間)は受講できません

※手続き完了の方には受講票をFAXいたします

送付先 〒811-3101 古賀市天神1-9-12

福岡県労働基準協会 (TEL 092-943-0321)

振込先 受講料は下記の指定口座へ受講日の一週間前迄にお振り込み下さい。

(振込手数料は受講者負担でお願いします)

福岡銀行	古賀支店
普通預金	口座番号 1722090
口座名義	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

6. 受付 4月28日必着

7. 修了証 全科目の講習を修了し、修了試験合格者には、後日修了証を交付、郵送致します。

8. その他 既納の受講料は原則として返金致しませんので、当日受講出来ない場合は代替者を派遣していただきますようお願い致します。(その際は改めて受講申請書が必要です)

(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

〒811-3101 福岡県古賀市天神1-9-12

TEL・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
一枚はクリアを置いて
一枚はクリップ止めて
3.0cm
写真二枚

太枠内は必ず記入して下さい。

フリガナ		性別	
氏名	(印)	男・女	修了証番号
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		※第 号
本籍地	(都道府県のみ記入) 都・道・府・県		修了証交付年月日
現住所	〒 都道府県		※平成 年 月 日
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 (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 (印)	

(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。

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。