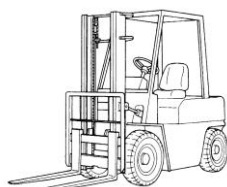


フォークリフト運転技能講習のご案内（最大荷重1トン以上）

（登録第11号）



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、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。
なお、本講習は、福岡労働局長登録教習機関の(公社)福岡県労働基準協会連合会に委託しております。

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 2019年 4/9～4/12 5/7～5/10 6/25～6/28 7/8～7/11 9/3～9/6
10/1～10/4 11/5～11/8 12/10～12/13 2020年 1/20～1/23 2/3～2/6 3/2～3/5

会場 (公社)福岡県労働基準協会連合会 筑紫野会場 (筑紫野市山家2080-24)

受講料・講習日数 (消費税10%の金額です。)

受講料	受講区分	日数	時間(区分)
22,000円 (消費税含む)	・大型特殊自動車運転免許(カタピラに限るを除く)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ヶ月以上の経験がある方(*)	2日	11H
31,900円 (消費税含む)	・自動車運転免許所持者	4日	31H

テキスト代 1,650円(消費税含む) *受講料、テキスト代の合計を振り込みください

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。

・技能講習申込書に必要事項を記入・押印のうえ、①～③を添えて申込み下さい。

①自動車運転免許証のコピー《当日原本を確認いたします》

②証明写真1枚(横2.4cm×縦3.0cm、不鮮明な写真不可、無帽・無背景)※申込書に貼付

③(*)に該当する方は、修了証の写しと運転業務の経験証明(別紙)

・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。)

西日本シティ銀行 天神支店 (普通) 2751736

公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会 福岡中央支部

シヤ) フクオカケンロウドウキジュンキョウカイレングウカイ フクオカチユウオウシブ

・受講票は受講日の10日前頃にFAXします。(個人申込みの方は郵送します)
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。

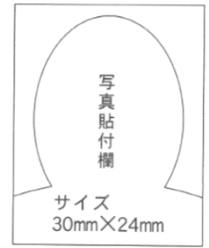
申込先 福岡中央労働基準協会

〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23赤坂弁護士ビル5F

電話(092)711-9132 FAX(092)731-8839

技能講習申込書

【証明写真1枚貼付】
 * 修了証に使用いたします
 ・撮影後6ヶ月以内
 ・上半身無帽、無背景
 ・他、案内書記載の通り



技能講習一覧表【下記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】	
1. 小型移動式クレーン { 20H・16H・高校生(20H) }	5. 高所作業車 { 17H・14H・12H }
2. フォークリフト { 35H・31H・11H・高校生(35H) }	6. 玉掛け { 19H・16H・15H・高校生(19H) }
3. 車両系(整地等) { 38H・14H }	7. ガス溶接 { 13H・高校生(13H) }
4. 車両系(解体用) { 5H }	

注1) 修了証の統合を希望の方は、当連合会発行の**技能講習修了証(原本)を全て当日持参**
 注2) 必ず**黒のボールペンで記入**して下さい。(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)
 注3) **修正テープ・ペン**を用いての修正**不可**(修正箇所は**訂正印が必要**です)

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
現住所	<input type="text"/> - <input type="text"/> TEL <input type="text"/>			携帯	
注4) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要					
勤務先	<input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県			担当部署	
(個人での申込みは記載不要)	名称	担当者名			
		TEL	FAX		
上記以外の送付先を希望の方は下段に記載	修了証等送付先	勤務先・現住所・他	「受講希望日」 月 日～の分		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	TEL	FAX			

【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(カタピラ限定)
3. 車両系(基礎工事用)	8. 床上操作式クレーン	3. 車両系(基礎工事用)	3. デリック	3. 大型・中型・準中型・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。

修了証の統合は当連合会発行の技能講習のみ
 {修了証回収のうえ統合します}

【記載事項確認書類】 (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

講習中に回収できない場合は統合できません

自動車免許証 <input type="checkbox"/>	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。				
他は 有効期限内のもの に限ります。				
【記載事項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				

※受講区分	— H
※助成金	経費助成 ・ 賃金助成

【注意事項】

- ※印以外は全て記入してください。
- 申込後の受講料等は**返金いたしません。**
(日程変更は最初の申込日程より3ヶ月以内です)
- 申込された日程を全て受講されないと修了証は発行いたしません。

個人情報の取り扱いについて

この申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手續き、その他講習情報提供に利用いたします。
 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

実施管理者	受付担当者

申込年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿

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 昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日

主に運転したフォークリフト

メーカー名 :
型 式 :
最大荷重 :
製造番号 :

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)

事業主氏名 : _____ (印)

※自己証明不可