



主催（一社）行田地区労働基準協会
埼玉労働局長登録教習機関 第199号
有効期間満了日(令和6年3月31日)

フォークリフト運転技能講習開催のご案内

1. 日 時
- | | | | |
|------|-----------|-------|----------------|
| Aコース | 学科（講習・試験） | …第1日目 | 令和 5年 9月20日（水） |
| 〃 | 実技（講習・試験） | …第2日目 | 令和 5年 9月28日（木） |
- ※Aコース実技については受講数により、14日～16日のいずれかになる場合があります。
- | | | | |
|------|-----------|-------|----------------|
| Bコース | 学科（講習・試験） | …第1日目 | 令和 5年 9月20日（水） |
| 〃 | 実技（講習） | …第2日目 | 令和 5年 9月26日（火） |
| 〃 | 実技（講習） | …第3日目 | 令和 5年 9月27日（水） |
| 〃 | 実技（講習・試験） | …第4日目 | 令和 5年 9月28日（木） |
- 学科…9：00～18：00 実技…7：40～17：30
2. 会 場
- | | | |
|----|--------------------|------------------|
| 学科 | …行田市商工センター 401 | 行田市忍2-1-8 |
| 講師 | …庄司・此上 | TEL 048-553-0510 |
| 実技 | …(株)むさしの村 | 加須市志多見1700-1 |
| 講師 | …柴崎・野辺・遠藤・庄司・結城・此上 | TEL 0480-61-4126 |
3. 受講資格
- Aコース…950kg.以下のフォークリフトのある事業所**の方対象
普通自動車運転免許以上の免許所持者で、特別教育を受け、事業所内において950kg.以下のフォークリフトの運転経験3ヶ月以上有する者
- Aコース添付書類** ①特別教育修了証明書 ②定期自主検査表
③950kg以下であることが分かるフォークリフトの
写真(前後左右4枚・社名の入っているものが良い)
- Bコース…普通自動車運転免許以上の免許所持者**
4. 受講定員
- | | |
|------|------------------------|
| Aコース | 30名（10名に満たない場合は中止とします） |
| Bコース | 30名（10名に満たない場合は中止とします） |
5. 受講料
- | | | | |
|------|----------|------|----------|
| Aコース | …16,000円 | Bコース | …38,000円 |
|------|----------|------|----------|
- (テキスト代・消費税含む) (実技講習時の昼食は別途実費を頂きます。)
- ※学科・実技とも追試験は1回のみで、1,000円試験料がかかります。
- 既納の受講料は、講習会欠席の場合でもお返しいたしません。
6. 受講申込方法
- (1) 所定の申込書にご記入の上、写真2枚(3.0cm×2.5cm)1枚は申込書に貼付、1枚は裏面に氏名を記入し添付の上、下記の方法で(3)の場所にお申込下さい。
- ① **持参申込** 下記協会事務所にご持参ください。(土日祝および昼休みの時間は除く)
- ② **郵送申込** 申込書、受講料、84円切手を貼った返信用封筒(宛先明記)を同封の上、現金書留にてご送付ください。受領後、受講票と領収書を返送いたします。
- 振込ご希望の場合は、下記の口座へお願いいたします。
- 振込先：埼玉りそな銀行 行田支店 普通0034902
名 義：一般社団法人 行田地区労働基準協会
- (2) 申込締切 **令和 5年 9月 5日(火)** 電話予約可能ですが、その場合には電話での
予約後2週間以内に正式な書類でお申込みください。
(午前8時30分～午後5時 但し申込期間内であっても定員になり次第締切ります。)
- (3) 申込先 一般社団法人 行田地区労働基準協会
〒361-0077 行田市忍2-1-8 TEL 048-553-5300
- (4) 事務処理上受講当日の受付はいたしません。
7. 修了証
- (1) 受講者で所定の修了試験合格者には修了証を交付します。
- (2) 未修了者(欠席・遅参・早退等)は不合格とします。
8. その他
- (1) この講習は代替者の出席受講は認めません。
- (2) 郵送申込の場合、テキストは当日のお渡しとなりますのでご了承ください。

フォークリフト運転技能講習申込書

埼玉労働局長登録教習機関 第199号

コース別	※受付番号		※修了証番号		※修了年月日		※交付年月日	
A・B								
フリガナ			印	性別	生年月日			
氏名				男・女	昭和・平成	年	月	日
住所	〒 (都道府県より記入) Tel							
勤務先	所在地 事業所名 代表者職氏名	〒						職印
		連絡担当者氏名 Tel						
所持する運転免許証		ここに免許証のコピー(等倍)を貼付して下さい。						
Aコースの 方のみ記入	フォークリフトの運転経験 (最大荷重 1t未満)	使用機種及び メーカー名		型式				
		機番						
		期間	年 月～		年 月 (年 月間)			
事業主の証明 (Aコース)	上記の通り相違ない事を証明します 令和 年 月 日						受講者の写真	
	事業所名 代表者職氏名 職印						たて3.0cm よこ2.5cm	

令和 年 月 日

一般社団法人 行田地区労働基準協会長 殿

記入上の注意

- ※欄は記入しないで下さい。
 - フリガナは必ず記入して下さい。
 - 写真は同じものを2枚(3.0cm×2.5cm)、1枚は申込書に貼付し、1枚は裏に氏名を記入し、提出して下さい。
 - 機種・型式等はよく確認して記入して下さい。
 - 代表者印は、職を表す印(又は社印と代表者個人印の両方)を押して下さい。
- ※申込書にご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用する事はありません。

フォークリフト運転技能講習受講票

受講番号 A・B

一般社団法人 行田地区労働基準協会

氏名				
勤務先				
出席確認	第1日	第2日	第3日	第4日
	9/20(水)	9/26(火)	9/27(水)	9/28(木)

※氏名、勤務先は必ずご記入下さい。