

令和4年4月15日

関係事業主
受講者各位

栃基登第23号 栃木労働局長登録教習機関
林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

フォークリフト運転技能講習会開催のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、標記の技能講習を下記のとおり実施いたしますので、ご案内申し上げます。

本講習会は定員制をとっておりますので、お早めにお申し込み下さいますようお願い致します。

尚、科目免除を希望し受講される方は、添付書類が必要になりますので、受講条件を確認のうえお申し込み下さい。

記

【講習期日、コース別及び会場】

期	日	受講コース別		講習会場	
		31H	11H		
1日目	学科講習	令和4年6月28日(火)	○	○	【学科会場】日光市大沢町809-1
2日目	実技講習	令和4年6月29日(水)	○	免除	大沢公民館 会議室
3日目	実技講習	令和4年6月30日(木)	○	免除	【実技会場】宇都宮市新里町丁277-1
4日目	実技講習	令和4年7月1日(金)	○	○	栃木県木協連木材流通センター(林防災講習所)

注) 受講コース別欄の○印日を必ず受講して下さい。

受講コースの内、35H及び15Hコースは実施しませんので、予めご了承下さい。

【受講料金及び受講条件】

コース別	受講料金	受講条件(免許)等
31H コース	42,850円 (受講料 41,200円) (テキスト料 1,650円)	大型、中型、準中型、普通、大型特殊(カタピラ限定付)の自動車免許を有している方。 【免除時間】 学科講習=4時間 【添付書類】 自動車運転免許証の写し
11H コース	23,250円 (受講料 21,600円) (テキスト料 1,650円)	大型、中型、準中型、普通、大型特殊(カタピラ限定付)の自動車免許又は、大型特殊(カタピラのための運転を除く)免許を有し、 <u>特別教育講習を修了後3カ月以上1トン未満のフォークリフト運転に従事した経験のある方。</u> 【免除時間】 学科講習=4時間、実技講習=20時間 【添付書類】 自動車運転免許証の写し 登録教習機関又は事業場発行の特別教育修了証の写し 事業場の特別教育実施記録簿の写し

注) 免除される添付書類に虚偽が認められた場合、修了証は交付できません。

【申込先】 日光労働基準協会 (日光市今市306-2 TEL 0288-21-2047)

【振込先】 足利銀行今市支店 普通3155903 日光労働基準協会あて

裏面へ 

【申込締切】 令和4年6月15日(水) 締め切り前でも定員になり次第締め切ります。

【定員】 30名 (但し、各コースとも最少催行人員に満たない場合は中止いたしますので予めご了承ください。)

【講習時間等】 【学科】 1日目 受付午前8時40分 (午前8時50分～午後4時50分)
: 学科講習終了後、学科試験を行うため午後5時50分までとなります。

【実技】 2日目 受付午前7時50分 (午前8時00分～午後5時00分)

3日目 同 (同)

4日目 同 (同)
: 講習4日目(最終日)は、実技試験を行うため午後6時00分までとなります。

【講習科目等】 法令に定められた科目

【講習日程等】 当日受講者に配付

- 【その他】 ☆ 一度払い込んだ受講料金はお返しできませんのでご了承ください。但し、テキスト料金はお返し致します。
- ☆ 写真1枚(2.4cm×3.0cm)を受講申込書にのり付けして下さい。
写真の裏には「氏名」を記入してください。
- ☆ 受講申込書の講習に関する事項欄及び実施管理者確認欄は記入しないで下さい。
- ☆ 科目免除を申請する方は免除に必要な次の書類を添付し提出して下さい。
- ・ 31Hコースの方 (下記ア)
 - ・ 11Hコースの方 (下記ア、イ、ウ、エ)
 - ア 自動車運転免許証の写し (受講申込書に添付)
 - イ 登録教習機関又は事業場発行の特別教育修了証の写し (受講申込書に添付)
 - ウ 事業場の特別教育実施記録簿の写し (受講申込書に添付)
 - エ 受講申込書の一部科目免除の資格に関する事項欄に事業主の経験証明印を受ける。
- ☆ 受講申込書の受講者氏名は必ず本人の捺印をして下さい。
- ☆ 筆記用具を持参して下さい。
- ☆ 受講申込時に受講票を発行しますので、当日持参し受付に提出して下さい。
- ☆ 受講申込書が不足の時は、コピーして使用して下さい。
- ☆ つり銭のないようにお願いします。

特記《新型コロナウイルス感染拡大防止への対応》

- ・感染の状況により、やむを得ず延期又は中止となる場合がありますので、予めご了承下さい。
- ・発熱や体調不良など風邪のような症状がある方の受講はご遠慮いただきます。
- ・会場入口において検温、手指の消毒にご協力をお願いします。
- ・全員マスク着用で受講していただきます。(各自準備)

林業・木材製造業労働災害防止協会
栃木県支部長 殿

のり
 写真
 縦30mm横24mm
 6か月以内に撮影した写真を1枚貼付すること。

**フォークリフト運転技能講習
 受講申込書 修了証台帳**

受講者に関する事項	ふりがな			昭和 平成	年	月	日生
	氏名	⑩					
	併記を希望する場合の旧姓又は通称(要確認書類)						
	住所	〒		TEL ()			
	勤務先			TEL ()			
勤務先所在地	〒						
一部科目免除の資格に関する事項	1 イ 大型特殊自動車免許(カタピラ限定者を除く)を有する者 【11時間コース】 ロ 大型特殊(カタピラ限定者に限る)、大型、中型、準中型免許、普通自動車免許を有する者で3か月以上の運転経験者 (自動車運転免許確認 令和 年 月 日) 確認者印[]						
	2 大型特殊(カタピラ限定者に限る)、大型、中型、準中型免許、普通自動車免許を有する者 【31時間コース】 (自動車運転免許確認 令和 年 月 日) 確認者印[]						
	3 6か月以上の運転経験者 【15時間コース】						
	1のロ又は3の者の経験証明欄 イ 一般の運転業務(昭和47年9月30日以前に限る) ロ 1t未満のフォークリフト特別教育修了証確認[実施日: 年 月 日] 実施機関等の名称[]						
	[使用車種等] 最大荷重 [t] 車種型式等 [] [期間] 年 月 日 ~ 年 月 日 車種型式等及び経験期間について、上記のとおり相違ないことを証明いたします。 年 月 日 事業者名 事業者職氏名						
講習に関する事項	受講希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
	受講コース	※イ 11Hコース ロ 15Hコース ハ 31Hコース ニ 35Hコース					
	講習期間	※令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日【学科 時間・実技 時間】					
	修了年月日	※令和 年 月 日					
	修了証	※第 号 交付年月日 令和 年 月 日					

備考 該当項目に○印を付して下さい。

実施管理者確認欄	※実施管理者名	⑩
----------	---------	---

(注) ※以外の欄は申込者において全部記載すること。
 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、修了証を交付できないことがあります。
 郵便番号は必ず記入して下さい。

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が適切に管理し、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。

《併記を希望する場合について》

旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる資料のコピーを添付してください。【尚、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)してください。】