

フォークリフト運転技能講習のご案内

埼玉労働局長登録教習機関
陸運労災防止協会 埼玉県支部
登録番号 第37号
登録有効期間満了日
2024年3月30日

1トン以上のフォークリフトの運転業務に就くためには、労働安全衛生法第61条により労働局長の登録を受けた登録教習機関の行う「フォークリフト運転技能講習」を修了しなければその業に就くことはできません。

当支部は、埼玉労働局長の登録教習機関として以下のとおり技能講習を実施しています。

1 講習の開催予定日（予定表によりご確認ください）

Aコース（講習時間31時間、日数4日間）

Bコース（講習時間35時間、日数5日間）

学科講習：7時45分～16時00分（講習時間7時間 AB共通）
16時00分～17時00分（修了試験60分間 AB共通）
12時30分～16時50分（講習時間4時間 Bのみ）
16時50分～（修了試験20分間 Bのみ）

実技講習：1日目 7時45分～17時30分（AB共通）
2日目 7時45分～17時30分（AB共通）
3日目 7時45分～16時00分（AB共通）
16時00分～17時00分（修了試験60分間 AB共通）

2 講習会場

春日部会場：春日部市大字下柳41-1（東部従業員サービスセンター）

花園会場：深谷市黒田2091-1（埼玉県トラック総合教育センター）

3 受講料

Aコース：普通自動車免許以上所持者 40,500円（税、テキスト代込）

Bコース：自動車免許を有さない方 43,700円（税、テキスト代込）

※Bコースの方は埼玉県トラック総合会館

さいたま市大宮区北袋町1-299-3 にて1日補講が御座います。

（予定表にてご確認ください）

4-1 申 込 方 法

① FAX での予約(受付時間：平日の9時～17時)
受講申込書修了証台帳に必要事項を記入し、FAXにて
予約してください

② 下記の書類を添付し、受講日の10日前までに郵送して下さい。
(a)様式第7号-3 受講申込書修了証台帳
(b)写真1枚
(c)自動車免許証のコピー (Aコースの方)
または身分証明書(住民票・保険証等) (Bコースの方)

③ 受講費用は受講日の10日前までにお支払い下さい。

・振込の場合

武蔵野銀行さいたま新都心出張所
陸運労災防埼玉県支部
普通口座No.4508

・振込手数料は、お客様ご負担となります。

・現金書留の場合

上記(a)、(b)、(c)のほか、84円切手を貼った返信用封筒を現金書留の封筒に
全てご封入の上、郵送してください。

(受講申込書修了証台帳・受講料支払いの確認後受講票をお送りいたします。)

4-2 申 込 方 法

① インターネットでの予約

ホームページからお申込み事業場・お申込み者情報と受講者情報入力、予約してください。

② 受講費用は受講日の10日前までにお支払い下さい。

・振込の場合

武蔵野銀行さいたま新都心出張所

陸運労災防埼玉県支部

普通口座No.4508

- ・振込手数料は、お客様ご負担となります。

★当日は、『予約内容ページ』を印刷のうえ、ご持参ください。

5 注意事項

- ・定員になり次第締め切ります。お早めにご予約下さい。
- ・講習内容（学科・実技）は、天候その他の理由により変更する場合があります。
- ・キャンセルについては、講習開始日の1週間前までに連絡してください。
- ・昼食はなるべく持参してください。
- ・講習日に受講しなかった場合は失格となり受講料は返金致しません

(10人に満たない場合は、延期になります。必ず希望日の予約状況をお問合せ下さい。)

6 問合せ・申し込み先 (土曜・日曜・祝日を除く)

〒330-8506

さいたま市大宮区北袋町1丁目299番地3

埼玉県トラック総合会館内

陸運労災防止協会埼玉県支部

電 話 048-645-2770 FAX 048-645-2818

<http://www.rikusaibo-saitama.org/>

フォークリフト運転技能講習

受講申込書
修了証台帳

様式第7号-3
← 2.4cm →

※受付番号	第	号	31H
			35H

講習希望日	1日目	月	日()	学科
	2日目	月	日()	実技①
	3日目	月	日()	実技②
	4日目	月	日()	実技③
	免なし	月	日()	

↑
3.0
cm
↓

写真
全面貼付
正面、上三分身
無背景、脱帽
コピー紙印刷不可
裏面に氏名を記入して
下さい
スナップ写真不可

講習会場: 春日部会場 花園会場 ()会場

※講習希望日・会場を必ずご記入下さい

フリガナ				交付年月日	
氏名				※	
	旧姓・通称併記希望	有・無	()		
生年月日	昭和・平成	()年	月	日	修了証番号
現住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 郵便番号は必ず記入してください			※第	号
	自宅	〒()	携帯電話()		
所属	所在地	〒			
	会社名	(ご担当者様氏名)			
事業場	TEL	()	()	()	
	FAX	()	()	()	
受講料	該当に○印	会社(事業者)・本人	〔領収書宛名確認のため〕		
支払い方法	該当に○印	現金・お振込み	【お振込みの場合】 銀行からのお振込み控えを領収書に代えさせていただきます		
免許のり付け位置	資格の内容				該当するものに○をつけて下さい
	A. 大型・中型・準中型・普通自動車免許を有する者				
	B. 大型特殊自動車免許(カタピラ限定車を除く)を有する者				
	C. 免許なし(二輪、小特、原付免許有を含む)				
◎有りの方は自動車運転免許証のコピーを左の欄に貼付けして下さい。 (住所変更のある場合は、裏面又は異動を証する書面を添付下さい。) ◎無しの方は身分証明書(住民票・保険証)等のコピーを左の欄に貼付けて下さい。 【コピー添付の際、氏名等が明瞭であるか、現住所と身分証明書のご住所に相違がないか、ご確認ください。】					

※ 印の欄は記入しないで下さい。

上記のとおり受講料を添えて申し込みます。

受講者自署

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
埼玉県支部 御中

(注) 申込後の取り消し、講習日の変更及び受講料等の返金はいたしかねますので予めご了承ください。

※領収金額	円	確認	受付
※領収月日	.	.	

※ ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。