

会員各位

**フォークリフト運転技能講習会開催のご案内**

時下、ますますご清祥の事とお喜び申し上げます。

日頃より、当商工会の運営に対し、ご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法により、最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転操作には資格が必要です。

当商工会では会員事業所の災害防止のため、標記運転技能講習会を下記のとおり開催いたしますので、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。

## 記

## 1. 講習日時

- ①平成29年10月23日(月) 8時15分～17時(学科、学科試験)  
 ② " 24日(火) 8時15分～17時 11時間コース(実技、実技試験) 31時間コース(実技)  
 ③ " 25日(水) 午前8時15分～午後5時(実技)  
 ④ " 26日(木) 午前8時15分～午後5時(実技、実技試験)

※受付 初日は8時 2日目以降は7時50分までにお越しください。

※この講習の全課程を終え、修了試験に合格すると、修了証を交付致します。

2. 教習機関・会場 酒井重工業(株) 研修センター (久喜市高柳 2500 TEL0480-52-6964)

3. 募集人数 先着5名

## 4. 受講料等

受講時間	受講料	テキスト代	受講資格
11時間コース *23日、24日 の2日間	9,180円	2,160円	(1) 又は(2)のいずれかを満たす者 (1) 大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみの運転をする事を免許の条件とするものを除く)を有する者 (2) 大型自動車免許、普通自動車免許、又は大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみの運転をする事を免許の条件とするものに限る)を有し、かつ、特別教育研修終了後3ヶ月以上フォークリフトの運転業務に従事した経験を有する者
31時間コース *23日～26日 の4日間	29,160円	2,160円	18歳以上で、大型自動車免許、普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみの運転をする事を免許の条件とするものに限る)を有する者

※受講者1名につき、テキスト代の2,160円を商工会で補助します。

※昼食は各自でご用意するか、近隣の飲食店をご利用下さい。

5. 申込方法 受講申込書に記入押印の上、写真2枚と添付書類と受講料を添えて商工会事務局までお申込下さい。

(写真サイズ:縦3cm×横2.4cm、1枚一申込書に添付、1枚一裏面に記名の上添付)

6. 申込締切 平成29年10月2日(月)まで(※定員になり次第締切ります)

※この日以降のキャンセルは、受講料は返金できませんのでご了承下さい。

7. 用意する物 筆記用具、実技の際は作業服、靴、軍手又は皮手袋。(ヘルメットをお持ちの方はご持参下さい) ※サンダル履き、半袖での実技はできません。

8. お問合せ先 幸手市商工会 0480-43-3830

【主催】 宮代町商工会 久喜市商工会 蓮田市商工会 幸手市商工会 杉戸町商工会  
 白岡市商工会 埼玉県商工会連合会

## 平成29年度フォークリフト運転技能講習受講申込書

事業場名称	所在地	担当者氏名	電話番号
	〒		

受講者氏名	生年月日	本籍地 (都道府県)	住所	電話番号

↑  
読みやすい字でハッキリご記入ください。

上記のとおり受講料を添えて申込みます。

平成 年 月 日

幸手市商工会 御中

責任者氏名

⑩

※記載していただいた個人情報は、フォークリフト運転技能講習の利用のため以外は、使用しません。

## フォークリフト運転実務経験証明書

実務経験の期間	実務経験の機械	具体的な作業内容
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

フォークリフト運転の実務経験は、上記の通り相違ありません。

申請者 氏名

印

上記の申請者が枠内の通りフォークリフト運転の実務に就いたことを証明いたします。

平成 年 月 日

事業所 住所

名称

事業者 氏名

印

# 「技能講習」受講申込書

様式-4

## 技能講習の区分 【 フォークリフトの運転 】

受講希望日	平成 年 月 日
-------	----------

受付日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

\*太枠内を記入してください。

受講区分番号 \_\_\_\_\_ ( )

フリガナ		修了証番号 第 _____ 号 修了証交付年月日 平成 年 月 日
氏 名	印	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
住 所	( )都・道・府・県	
	連絡先TEL _____ - _____	
本人証明 (事業主証明がない場合に本人が自署)	上記のとおり相違ないことを証明する 氏 名 (本人自署)	
受講区分	裏面の受講区分の該当項目の□にレ印を記入し、その受講区分番号及び添付書類を記入してください。	
	受講区分番号 _____ ( )	添 付 書 類 _____
事業主証明	上記のとおり相違ないことを証明する 所在地 会社名 事業主名 連絡先TEL _____ - _____	
		印

平成 年 月 日

酒井重工業株式会社 研修センター 殿

写 真  
縦30<sup>mm</sup> × 横24<sup>mm</sup>  
2枚  
裏面に氏名記入

## フォークリフト運転技能講習 受講区分

受講の免除分類	講習時間	受講区分	免除科目	申込に必要な添付書類
<input type="checkbox"/> 道路交通法(昭和三十五年法律第百五号)第八十四条第三項の大型特殊自動車免許(カタビラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものを除く。)を有する者	11	2- (一部免除)	走行に関する知識 4時間 走行の操作 20時間	「大型特殊免許証の写し」
<input type="checkbox"/> 上項の大型自動車免許、普通自動車免許若しくは大型特殊自動車免許(カタビラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る。)を有し、かつ、三月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者				「大型自動車免許証、普通自動車免許証若しくは大型特殊自動車免許証(カタビラ限定)の写し」及び 「実務経験証明書」、 「特別教育修了証の写し」
<input type="checkbox"/> 道路交通法第八十四条第三項の大型自動車免許、普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタビラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る。)を有する者	31	(3)	走行に関する知識 4時間	「大型自動車免許証、普通自動車免許証若しくは大型特殊自動車免許証(カタビラ限定)の写し」