

フォークリフト運転技能講習開催のご案内

労働安全衛生法により、最大荷重が1トン以上のフォークリフトの運転の業務については、フォークリフト運転技能講習修了者でなければ当該業務に就かせてはならないことになっております。

当協会では、山口労働局長の登録を受け標記技能講習を下記のとおり開催しますので、受講されますようご案内いたします。

なお、今回の技能講習については、普通自動車免許以上の免許を所有する受講者等を対象としておりますので、念のため申し添えます。

記

- 開催日 学科：令和7年9月1日(月) 実技：9月2日(火)～9月5日(金)
 ※20名を超える場合(受付順)の実技日程：9月8日(月)～9月11日(木)
- 開催場所 山陽小野田市雇用能力開発支援センター 山陽小野田市西高泊 1261-1
- 実施日・科目及び時間数

※昼食時間を短縮しておりますので、弁当持参をお勧めします。

※熱中症対策のため、各自で飲料水等の準備をお願いいたします。

日 時		科 目		時間数		
9/1 (月)	学科	8:00～8:10		オリエンテーション		
		8:10～10:10	講義		荷役装置等に関する知識	
		10:10～10:20	休憩			
		10:20～12:20	講義			
		12:20～13:00	昼食			
		13:00～14:00	講義	力学に関する知識	2時間	
		14:00～14:10	休憩			
		14:10～15:10	講義			
		15:10～15:20	休憩			
		15:20～16:20	講義	関係法令	1時間	
		16:20～16:30	休憩			
16:30～17:30	講義	学科修了試験	1時間			
9/2・9/3 (火)・(水) 9/8・9/9 (月)・(火)	実技	8:10～10:10	実習	走行の操作		
		10:10～10:20	休憩			
		10:20～12:20	実習			
		12:20～13:00	昼食			
		13:00～15:00	実習			
		15:00～15:10	休憩			
		15:10～17:10	実習			
9/4 (木) 9/10 (水)	実技	8:10～10:10	実習	荷役の操作		
		10:10～10:20	休憩			
		10:20～12:20	実習			
		12:20～13:00	休憩			
		13:00～15:00	実習		4時間	
		15:00～15:10	休憩			
		15:10～17:10	実習			
9/5 (金) 9/11 (木)	実技	8:10～	実技修了試験			

4. 講習講師氏名

藤原康英、矢野 勝、赤沢和弘、吉村公治、三嶋和也、
※上記の者から受講者人数により選任し実施いたします。

5. 受講料

資格区分		講習時間	免除科目	講習料
B	道路交通法による大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許、大型特殊自動車免許、大型自動車第二種免許、中型自動車第二種免許、普通自動車第二種免許又は大型特殊自動車第二種免許を有する者	31 時間 〔学科 7 時間 実技 24 時間〕	走行装置等 学科 4 時間	34,000 円 +消費税 (3,400 円)

※ 今回の技能講習については、上表「資格区分」欄に該当する方のみを対象としております。

6. テキスト代

「フォークリフトの運転」 会員 1, 380 円（消費税込み）、会員外 1, 680 円（消費税込み）

7. 定員 28 名

8. 申込書締切日 令和 7 年 8 月 12 日(火)

9. 申込方法

(1) 別紙申込書に所要事項を記入の上、写真（24mm×30mm）1 枚添付し受講料を下記の振込先へ入金後に申し込んで下さい。振込手数料はご負担下さい。又、領収証は発行されません。

○振込先 山口銀行 小郡支店 普通預金 221881

○口座名 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

(2) 資格の証明、本人確認のため、免許証の写しを申込書に貼付してください。（免許証の記載に住所変更がある場合は両面の写しが必要です。）マイナ免許証は不可

〔学科初日に免許証の実物を確認致しますので、必ずご持参ください。〕

なお、当協会が交付した既存の技能講習修了証については、統合修了証(プラスチックカード)にまとめて交付することになりますので、講習初日に回収いたします。

10. 申込先

〒754-0014 山口県山口市小郡高砂町 3 番 2 6 号 ナガオビル 3 0 1 号
公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所
TEL 083-973-3321 FAX 083-973-3191

11. その他

- (1) 申込書が不足の場合は、コピーして下さい。
- (2) 受講申込み後、既に納められた受講料は返金等のお取り扱いはいたしかねますのでご承知下さい。
- (3) 受講者が多数の場合、実技日程を変更することがあります。その場合は事前に申込者にお知らせします。
- (4) 受講申請に当たってお知らせいただく個人情報については、講習実施の目的以外に使用することはありません。
- (5) 締切り時点で受講希望者が 10 名未満の場合、開催しない場合があります。未開催の場合、既に受講料を収められた方については返金を行いますのでご承知下さい。
- (6) 講習修了証は後日送付致しますので、簡易書留分の切手(460 円)を添付した定型封筒(横 12cm×縦 23.5cm)に送付先を記載して講習当日にご持参ください。

年 月 日開催 フォークリフト運転技能講習受講申込書

ふりがな			性別	受講区分	受講番号
①氏名			1男2女	B	※
②生年月日	昭和・平成	年 月 日			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 ・ 無			併記を希望する 氏名又は通称		
③現住所	(〒)		(電話)		
④勤務先	事業場名				
	所在地	(〒)			
⑤連絡者	氏名		所属部所課	電話(- -)	
⑥科目 免除資格	B	道路交通法による大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許、 大型特殊自動車免許を有する者又は大型自動車第二種免許、中型自動車第二種免許、普通 自動車第二種免許又は大型特殊自動車第二種免許を有する者 1 大型自動車免許 2 中型自動車免許 3 準中型自動車免許 4 普通自動車免許 5 大型特殊自動車免許 【免除科目】 学科：走行装置等に関する知識(4時間)			
		※科目免除該当者の方は、該当する番号に○印をしてください。(今回の講習は全員対象) なお、該当する免許証の写しを、必ず貼付してください。(マイナ免許証は不可) また、講習当日原本確認いたしますのでご持参ください。			
※1、ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。 ※2、旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書、 また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。 なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。					
写真貼付欄 (上部のりづけ)		上記のとおり、受講料(消費税込) (円) テキスト代(消費税込) (円) 合計(円)を添えて申し込みます。			
のりづけ 申込み前6ヶ月以 内に撮影した上三 分身、正面、脱帽、 無背景のもの。縦 30mm×横24mm裏 面に氏名を記入す ること。		年 月 日		公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所 殿	

修了証 統合 申込欄	技能講習名	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発 行分に限りませす。 ※2. 統合修了証交付時に旧収了 証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。

〔備考〕 必ずお読みください。

1. **ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。**
 現住所の確認のため、**保険証の場合は住所記載箇所の写しも添付してください。**
2. 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書、また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。マイナンバーの記載のない書面としてください。
3. **受講料振込月日** *振込名は、振込者（事業場名等）をご記入ください。

_____ 月 _____ 日 銀行送金（振込名：_____）

4. 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し厳重に保管します。

※下記は記入しないでください

※本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()	<input type="checkbox"/> 添付確認	※審査欄	
			決裁	
			確認	

※事務処理欄			
受講料	<input type="checkbox"/> 振込	入金日	*特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済		
返信封筒	<input type="checkbox"/> 当日受 ・ <input type="checkbox"/> 後日送付 ・ _____ 番に同封		