

# フォークリフト運転技能講習

(登録番号第9号 登録有効期間満了日：令和6年3月30日)

最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務については、登録教習機関が行う「フォークリフト運転技能講習」を修了した者でなければ当該業務に就いてはならず、就かせてはならないことになっています。

当協会は島根労働局の登録を受けて当該技能講習を実施いたします。

(安全衛生法第61条 施行令第20条第11号)

1. **受講資格** 制限なし。ただし、当協会では普通自動車免許所持者以上の者を対象  
(申込時に運転免許証の所持の確認が必要)

## 2. 学科開催日時・会場・定員

開催月日時	会場	定員
令和5年9月1日(金) 8時50分より (受付 8:30より)	浜田市下府町 327-114 島根県トラック協会西部研修会館	40名

※新型コロナウイルス感染防止のためマスク着用をお願いします。

## 3. 実技開催日時・会場

開催月日時	会場
① 9月 6日～8日 ② 9月 11日～13日 8:00～17:00 (最終日修了試験含む)	浜田市原井町 3050 はまだお魚市場 東側空地 (旧しまねお魚センター)

※申込人数及び天候により実技の日程を変更する場合があります。

実技は各班20名の定員となります。

※実技は上記日程のうち一班とし、本人へ学科講習時に決定して通知します。

## 4. 講習時間・受講料・テキスト(税込)

講習時間		受講料	テキスト代	合計
学科	実技			
7時間	24時間(3日間)	34,650円	1,650円	36,300円

振込の場合（振込手数料は、振込人の負担）は、下記の口座に受講料（テキスト代を含む）をお振込み後、必ず受講申込書裏面に振込金受取書の写しを添付のうえ次項郵送先へ郵送してください。なお、複数の講習の申込みについては、まとめて振込むことができます。（振込金受取書の写しに講習の種類、受講人数、金額を明記したものを受講申込書の裏面に添付し、その受講申込書を一括して送付してください。

**【振込先】**

山陰合同銀行 松江駅前支店 普通預金 2144428

（口座名）シャシマネロウドウキジュンキョウカイ

一般社団法人 島根労働基準協会

## 5. 科目・時間割

科 目	時 間 割
オリエンテーション	8:50 ～ 9:00
フォークリフトの荷役に関する装置及び取扱(休憩 10 分含む)	9:00 ～ 12:10
《昼食・休憩》	12:10 ～ 13:10
フォークリフトの荷役に関する装置及び取扱（続き）	13:10 ～ 14:10
<休 憩>	14:10 ～ 14:20
フォークリフトの運転に必要な力学（休憩 10 分含む）	14:20 ～ 16:30
<休 憩>	16:30 ～ 16:40
関係法令	16:40 ～ 17:40
<休 憩>	17:40 ～ 17:45
修了試験（17：45 から試験説明開始）	17:50 ～ 18:50

## 6. 申込方法・注意事項

別紙申込書により申し込みの手続きをしてください。

別欄「受講申込手続き等」を必ずご覧ください。

[\(https://www.shima-roukikyo.or.jp/school/kousyu/\)](https://www.shima-roukikyo.or.jp/school/kousyu/)

仮申込として、事前に受講申込書を FAX していただくこともできます。

但し、仮申込から 14 日以内に申込書の原本の提出がない場合、自動的にキャンセルさせていただきます。

\*開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付できませんのでご注意ください。

## 7. 携行品・服装

筆記用具(筆記具、消しゴム等)

実技の際は、フォークリフトの運転が可能な服装とし、ヘルメット、安全靴を必ず携行してください。雨天の場合は、雨具をご準備ください。

## 8. 修了証について

全科目を受講し、所定の修了試験に合格した者には、修了証が交付されます。

## 9. 本人確認について

受講当日に本人確認のため「自動車運転免許証、公の機関が証明した資格証明書（健康保険証等）」を必ずご持参ください。（\*個人番号（マイナンバー）の記載のないもの）

## 10. お問い合わせ先・郵送先

〒690-0825 松江市学園一丁目5番35号  
一般社団法人島根労働基準協会  
(TEL 0852-23-1730 FAX 0852-23-1788)

フォークリフト運転技能講習  
受講申込書

※受講番号

※修了証番号

ふりがな		印	開催月日	受講地
受講者氏名			9月1日	浜田
旧姓等併記の希望 旧姓等記入欄 ( ) ※注3	<input type="checkbox"/> (希望者は□にレ点)	生年月日	昭和 平成	年 月 日
住所	(郵便番号 — )			
勤務先	名称	(TEL — — FAX — — ) 個人でお申込の場合も連絡先電話番号は必ずご記入ください。		
	所在地	(郵便番号 — )		
裏面に自動車運転免許証の写しを添付してください。	裏面自動車運転免許証の写しは原本と相違ないことを証明します。			
	令和 年 月 日 役職名 氏名 印			
上記のとおり申し込みます。	島根労働基準協会加入の有無		有	無
	受講料等納入方法		月 日	
	振込・現金		円	

(裏面に振込金受取書の写しを添付のこと。)

令和 年 月 日  
(一社)島根労働基準協会長 殿

- 注1 ※印の欄へは受講者が記入しないでください  
注2 申し込み後、所定の受講票を郵送しますので、これを会場に必ずご持参ください。  
注3 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、旧姓等が確認できる書類(戸籍謄本、住民票、運転免許証等)を添付してください。  
注4 ご記入いただいた個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。