



令和 4 年度
第 3 回

フォークリフト 運転技能講習

対象
普通自動車免許以上の
免許を有する方

労働安全衛生法第 61 条に基づく、合計 31 時間の技能講習です。 免許なし・短縮コースは行っていません。

1. 日 時

日 程	日 時	講習内容	備 考
第 1 日目	令和 4 年 9 月 1 0 日(土) 7:45~17:20	学科及び学科試験	建物敷地内の駐車場に駐車
第 2 日目	令和 4 年 9 月 1 3 日(火) 7:45~17:30	実技	実技 3 日間は外部駐車場(学科会場駐車場に変更する場合あり) 裏面の地図をご覧ください。
第 3 日目	令和 4 年 9 月 1 4 日(水) 7:45~17:30	実技	
第 4 日目	令和 4 年 9 月 1 5 日(木) 7:45~17:30	実技及び実技試験	

2. 会 場

埼玉県トラック協会東部会館(4日間とも・場所は裏面の案内図を参照ください。)

3. 受講資格

普通自動車運転免許以上の運転免許所持者

4 受講定員

20名(定員に達し次第受付を締め切ります。) 実施機種については「9 その他の③」にご留意願います

5. 受講料

¥36,000円 ※ テキスト代及び消費税を含みます。 テキストは講習当日にお渡しいたします。
既納の受講料は欠席されてもお返しできません。

※尚、会員事業場は教育助成制度が適用されます。

6. 予約・受付

申込受付は先着順ですが、受講が確定していて、2週間以内に正式なお申込が可能な場合には、先にホームページ又は電話でのご予約が可能です。 ただし、この場合キャンセルができませんので、ご注意ください。
予約なしで直接申込される場合には、ご面倒でも事前に受講の可否を電話でご確認ください。

7. 申込方法

(1)当協会窓口へ 直接お越しの場合	申請書にご記入のうえ ①写真1枚(3×2.4 cm) ②運転免許証の写し ③受講料をご持参ください。 受付時間 9:00~12:00 13:00~16:00	春日部市中央 5-6-18 TEL 048-736-8743 場所はホームページでご確認ください。
(2)郵送による場合 (現金書留)	申請書にご記入のうえ申請書と受講料及び ①写真1枚(3×2.4 cm) ②運転免許証の写し ③返信封筒(切手84円分貼付)を同封してください。 *③は領収書・受講票の返信用です。	〒344-0067 春日部市中央 5-6-18 一般社団法人春日部労働基準協会
(3)郵送による場合 (受講料振込)	申請書等は郵送(必要書類等は(2)に同じ)し、 受講料は右欄の当協会指定口座へお振込みください。 振込手数料はご負担下さい。	埼玉りそな銀行 春日部支店 口座番号:(普) 1426338 口座名義:シャカスカベロトウキョウカイ

8 修了証

所定の講習全科目を修了し、かつ修了試験に合格された方に対し、修了証を発行いたします。

9. その他

- ①実技講習の際は、ヘルメット又は作業帽を持参ください。
また、作業服など運転しやすい服装でお見えください。なお、雨天の場合にはカッパや雨具を必ずご用意ください。
- ②昼食は各自ご用意願います。近くに食堂等がありません。
また、昼食時に駐車場から車を出すことが困難となりますので、あらかじめご用意ください。
- ③実技講習は、カウンター型バッテリー車又はトルコン車でを行います。
調整はいたしますが、機種選定のご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
(受講者数20名以下の場合には上記のうちカウンター型バッテリー車を使用しての実技講習となります。)

※ 受講者は、事前の検温とマスク着用をお願いします。

主催 : 一般社団法人 春日部労働基準協会 (令和4年7月発行)

令和4年度 第3回 (一社)春日部労働基準協会 フォークリフト運転技能講習申込書

申込書・受講票とも※印及びテキスト欄以外すべて記入してください。

受講番号	※	修了証番号	※
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和 平成	年 月 日
現住所	〒 - (必ずご記入下さい)		連絡先TEL - -
所有する運転免許証(免許証のコピーを添付のこと)	大型特殊(カタピラ限定なし)	免許証番号No.	
	大型特殊(カタピラ限定付)	発行者	公安委員会
	大型特殊自動車第二種	免許取得年月日	年 月 日
	大型・中型・準中型・普通		
事業場名		TEL	- -
		FAX	- -
所在地	〒 -		
運転免許証写真貼付	上記のとおり相違ありません。		写真貼付欄 縦 3cm×横 2.4cm
	年 月 日	* 受講料銀行振込の場合 (月 日 振込済)	
	事業主職氏名	注2 職印	ご自身で写真を印刷する際は写真専用紙をご使用ください
	申込担当部署		
申込担当者名			
一般社団法人 春日部労働基準協会長 殿			
※ 主催者使用欄		受講資格確認 令和 年 月 日	テ 未 ・ 済

※受講・本人確認

注1) 受講申込にご記入いただいた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。

注2) 職印(社長・支店長・工場長等の職を表す印)を押印してください。
職印がない場合には社印(通称角印)及び事業場代表者の認め印を押印してください。

切らないで下さい

(一社)春日部労働基準協会 フォークリフト運転技能講習 受講票

受講番号	※	※ 主催者使用欄	未 ・ 済
受講者氏名		事業場名	
第 1 日	9月10日(土) 7:45~17:20	埼玉県トラック協会東部会館(学科及び学科試験)	
第 2 日	9月13日(火) 7:45~17:30	〃 (実技)	
第 3 日	9月14日(水) 7:45~17:30	〃 (実技)	
第 4 日	9月15日(木) 7:45~17:30	〃 (実技及び実技試験)	

令和 年 月 日 発行 講習当日の連絡 ☎ 090-8728-6215(講習開催中のみ)

(注)1.受講者2名以上の場合はこの用紙をコピーをとって作成願います。

2.学科時には試験がありますので、筆記用具(鉛筆等)及び消しゴムを持参願います。

3.この受講票は当日ご持参ください。