



令和 3 年度
第 1 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 3 年 5 月 8 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 3 年 5 月 11 日(火) 7:45~17:30	実技	実技 3 日間は外部駐車場 裏面の地図をご覧ください。
第 3 日目	令和 3 年 5 月 12 日(水) 7:45~17:30	実技	
第 4 日目	令和 3 年 5 月 13 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（春日部市下柳、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

30 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

予め電話又は Eメールで予約を行ってから、正式な申し込みを行ってください。

7. 中止・変更

感染症防止に伴い、行政当局並びに当協会の判断で「中止」「延期」「変更」することがありますのでご了承ください。 ホームページ等でお知らせいたします。

8. 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:シャカサベロトウジユキョウカイ

9. 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。

10. その他重要事項

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。 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」のトルコン車・バッテリー車及びリーチ車でを行います。 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。)
④ 受講日は事前に「体温測定」と「体調確認」を実施し、マスクの常時着用をお願いします。(マウスシールド不可) 受付時に当協会が異常と認めた場合は受講をお断りすることがあります。

令和3年度 第1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
	令和 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3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	5月8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	5月11日(火) 7:45~17:30	〃 (実技)	
第3日	5月12日(水) 7:45~17:30	〃 (実技)	
第4日	5月13日(木) 7:45~17:30	〃 (実技及び実技試験)	

令和3年 月 日 発行

講習当日の連絡 ☎ 090-8728-6215

(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。

4.会場は春日部市下柳41-1

埼玉労働局登録教習機関 一般社団法人 春日部労働基準協会