

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育

労働安全衛生法では労働安全衛生法施行令第 20 条第 11 号に定める危険な業務に就いている者に対しては、一定期間毎（5 年）に安全教育を行うよう安全衛生教育に関する指針で定めております。

（平成 8 年 1 2 月 4 日安全衛生教育指針公示第 4 号）

つきましては今般その中の「1 トン以上のフォークリフト運転業務従事者を対象」に下記要領により安全衛生教育講習会を開催いたしますので、多数受講されますようご案内申し上げます。

- 1 日 時

令和 8 年 2 月 2 5 日（水） 9：00～16：10（8：50までに受付）
※ 集合時間は厳守して下さい。
遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。
- 2 会 場

職業訓練法人 二戸職業訓練協会（二戸市米沢字荒谷 76-2 TEL0195-23-3040）駐車場あり
- 3 受講資格

フォークリフト運転技能講習修了証所持者で終了後概ね 5 年経過する者。
- 4 受講料等

【会 員】 9, 7 9 0 円（消費税 1 0 % 込）（受講料 7, 7 0 0 円 テキスト代 2, 0 9 0 円）
【非会員】 1 1, 9 9 0 円（消費税 1 0 % 込）（受講料 9, 9 0 0 円 テキスト代 2, 0 9 0 円）
- 5 申込締切日

2 月 4 日（水）予定募集定員 3.0 名
締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご
注意ください。申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。
- 6 キャンセルの取扱

※ 2 月 1 8 日（水）以降のキャンセル・欠席については受講料のお返しはできません。
- 7 申込方法

空き状況を確認の上、「受講申込書」にフォークリフト運転技能講習修了証の写しを添付し、
受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。申込書は郵送又は窓口にご持参願います。
また、修了証は原本確認のため、講習会当日に必ずご持参下さい。
申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜日～金曜日（休・祭日除く）の 8：30～17：00
にお願いします。
〒028-6103 二戸市石切所字荷渡 21-6（TEL0195-23-5521 fax0195-23-0419）
※ 銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。
※お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。
- 8 カリキュラム

岩手銀行二戸支店（普）0076795（公財）岩手労働基準協会二戸支部

休憩 10:00～10:05、11:05～11:10、14:00～14:05、15:05～15:10、昼食は 12：00～12：50

時 間	講 習 科 目
8：50 ～ 9：00	オリエンテーション
9：00 ～ 11：05	最近のフォークリフトの特徴（2 時間）
11：10 ～ 14：00	フォークリフトの取扱いと保守（2 時間）
14：05 ～ 16：10	災害事例及び関係法令（2 時間）
- 9 そ の 他

(1) 受講票は 5 日前までに郵送いたしますので、当日、講習会場の受付で提示願います。

(2) 筆記用具、昼食をご持参下さい。（会場周辺にはコンビニ・飲食店があります）

(3) 全科目受講した方には「修了証」を交付いたします。また、所属事業場には「修了者証明書」を交付いたします。

(4) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。

(5) 構内での事故・盗難につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育受講申込書
令和 8年 2月25日(水)

No. _____

※協会使用欄

原本照合確認

※誤りの無いよう「正確」「丁寧」に記入してください。(鉛筆書不可)
※氏名及び受講者名(本人自署)に、略字は使用しないでください。

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称					
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒 ー TEL () () () 緊急用 携帯電話 () () ()					

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 ー TEL () () ()			
	事業場名				担当者名 内線 ()
※該当箇所に○印を付けて下さい	(公財)岩手労働基準協会会員の有無		会 員	非会員	受講料振込予定日
	受講票送付希望先		勤務先	自宅	月 日
		領収証有無		必要・不要	

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

修了証貼付欄 (フォークリフト運転技能講習修了証の写しを添付し、原本確認のため受講日に必ずご持参下さい。)
フォークリフト運転技能講習修了証の「写」を添付してください。 「写」は鮮明なものを添付願います。 必要に応じて裏面(修了証番号記載箇所)も添付して下さい。 ※原本確認のため、受講当日必ずご持参下さい。

〈記入に際しての注意事項〉

- 1)氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2)訂正の場合は二重線で訂正してください。(訂正印不要) 修正テープ不可。
- 3)忘れずに担当者名をご記入下さい。
- 4)「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。
(旧姓を使用した氏名の場合: 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を貼付(写し)すること。
通称の場合: 住民票又はそれに類する証明書を貼付(写し)すること。)いずれも受講当日正本を提示してください。
※申込書に記入していただいた個人情報、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。