

令和3年度 第5回 フォークリフト運転技能講習(Cコース)

[東京労働局長登録安第32号] (登録満了日:2024年3月30日)

公益社団法人東京労働基準協会連合会

立川労働基準協会支部

〒190-0023 立川市柴崎町2-2-23 第2高島ビル5階

Tel:042-526-3247 Fax:042-523-9144

URL <http://www.tachikawa-roukikyo.or.jp>メール kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

フォークリフト運転技能講習を修了した者でなければ、最大荷重が1トン以上のフォークリフトの運転(道路上を走行させる運転を除く。)の業務に就くことができません。(労働安全衛生法第61条、同施行令第20条第11号)

1. 受講資格

所有免許及び業務経験等により下記コースを選択してください。

講習名	コース	受講資格 (所有免許及び業務経験)	講習時間	
			学科	実技
フォークリフト 運転技能講習 講習日数 Aコース:2日 Bコース:3日 Cコース:4日 Dコース:5日	A (11時間)	下記(1)、(2)いずれかの者 (1)自動車運転免許{普通、準中型、中型、大型又は大型特殊(カテゴリー限定)}を有しかつ、1トン未満フォークリフト運転業務に係る特別教育を修了し、1トン未満のフォークリフト運転業務に3ヶ月以上従事した経験を有する者 (2)大型特殊自動車免許(カテゴリー限定を除く)を有する者	7 時間	4 時間
	B (15時間)	自動車運転免許を有さず 1トン未満フォークリフト運転業務に係る特別教育を修了し、1トン未満のフォークリフト運転業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者	11 時間	4 時間
	C (31時間)	自動車運転免許{普通、準中型、中型、大型又は大型特殊(カテゴリー限定)}を有し、1トン未満フォークリフト運転業務に従事した経験のない者	7 時間	24 時間
	D (35時間)	自動車運転免許を有さず 1トン未満フォークリフト運転業務に従事した経験のない者	11 時間	24 時間

2. 講習日時、講習会場

開催回	区分	コース	講習日	開始	講習会場
第5回	学科	C	8/18(水)	9:20～	東京都八王子労政会館 〒192-0046 八王子市明神町3丁目5-1 JR中央線「八王子駅」北口下車 徒歩10分 京王線「京王八王子駅」下車 徒歩5分
	実技	C	8/21(土)、22(日)、29(日)	7:30～	昭和飛行機工業(株) 〒196-0014 昭島市中町600 JR青梅線「昭島駅」北口下車 徒歩5分

3. 講習科目、講習内容、講習時間

科目	コース	講習内容	講習時間
学科	C	1.フォークリフトの荷役に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	4時間
		2.フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識	2時間
		3.関係法令	1時間
実技	C	1.フォークリフトの走行の操作	20時間
		2.フォークリフトの荷役の操作	4時間

注:学科、実技共に修了試験があります。実技講習は学科修了試験の結果に関わらず、全員受講していただきます。

4. 受講料等(消費税込)

コース	受講料(学科/実技)	テキスト	合計
C	¥39,900	¥1,680	¥41,580

学科講習に際してテキストが必要です。

テキストを購入希望の方は受講申請書内、左上「テキスト」欄の「要」にレ点を付けてください。テキストは講習会場では販売しません。

5. 受付締切日 2021年 8月4日(水) 定員 45名 (定員になり次第、締め切りとさせていただきます。)

(裏面に続く)

(1)	受講料、テキスト代	テキスト不要の方は受講料のみ、お支払いください。
(2)	受講申請書	当支部所定の用紙（ホームページからダウンロードできます。）
(3)	写真2枚 (タテ30×ヨコ24mm)	申込み前3ヶ月以内に撮影した上三分身、無帽のもの（裏面に氏名記入） 写真1枚は「受講票」に貼り付けてください。
(4)	添付書類	運転免許証のコピー（表、裏）

お申込方法		振込先等	
① FAXによる申込み FAX番号 042-523-9144	受講料、テキスト代を下記の当支部指定口座へお振り込みのうえ、受講申請書と添付書類を当支部宛てにFAXしてください。(受講申請書の右上の欄に、振込情報をご記入ください) [振込先] 多摩信用金庫 本店 普通預金 口座番号:0151311 シャ)トウキョウロウトウキジュンキョウカイレンゴウカイ タチカワロウトウキジュンキョウカイレフ 口座名義:公益社団法人東京労働基準協会連合会 立川労働基準協会支部 (お振込手数料は、お申込者のご負担をお願いします。)		
	添付書類 (申請書と同時にFAXしてください)	運転免許証のコピー (表、裏)	
② 郵送による申込み (現金書留)	項目6の(1)～(4)及び封筒1通を郵送にて当支部宛てにお送りください。 封筒は領収証、受講票の送付用です。(84円切手を貼り宛先を記入したもの)		
③ 窓口での申込み	項目6の(1)～(4)を、窓口に提出してください。(受付は平日のみです。) 受付時間 9:00～12:00、13:00～16:00		

以上

フォークリフト運転技能講習 受講申請書

開催回	第 回	←受講希望回をご記入ください	FAXで申込の方(振込情報)			
受講コース	☐ Aコース(11H) ☐ Bコース(15H) ☐ Cコース(31H) ☐ Dコース(35H)		申込区分	☐ 企業申込 ☐ 個人申込	振込日	月 日
テキスト	☐ 要 ☐ 不要		受講票 送信先	☐ 会社宛て ☐ 自宅宛て	振込金額	円(名分)
					振込名義	☐ 会社名 ☐ 個人名
			備考			

フリガナ	生 年 月 日	
氏 名	S ・ H 年 月 日	
現住所	〒	電話: FAX:
勤務先 事業場	〒 所在地 事業場名	電話: FAX:

A・Bコースの方のみ記入してください	特別教育 実施記録	学科教育	教育科目	実施日/実施場所/講師名
			・走行装置の構造・取り扱い方法に関する知識(2時間)	実施日:
			・荷役装置の構造・取り扱い方法に関する知識(2時間)	実施場所:
			・運転に必要な力学に関する知識(1時間)	講師名:
		・関係法令(1時間)		
	実技教育	・走行の基本(4時間)	実施日:	
		・荷役の操作(2時間)	実施場所: 講師名:	
	業務経験 期間	上記の特別教育修了後、 年 月から 年 月(年 ヶ月)の期間、 1トン未満フォークリフトの運転業務に従事しました。 Aコースの方は普通自動車以上の免許を有し、1トン未満フォークリフトの運転業務経験が3ヶ月以上あること。 Bコースの方は普通自動車以上の免許を有しなく、1トン未満フォークリフトの運転業務経験が6ヶ月以上あること。		
	業務経験 証明	上記特別教育実施内容及び業務経験について相違ないことを証明します 年 月 日 〒 所在地 事業場名称 代表者名		

申請日 年 月 日

のりしろ
自動車免許証の 特別教育修了証の コピー

(公社)東基連 立川労働基準協会支部長 殿

※受講番号	
※ テキスト	未 ・ 済 ・ 不要
※ 写真	未 ・ 済
※ 受講票	未 ・ 済
※ 入金	未 ・ 済