

開催案内

2023年10月12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

令和5年度 第8回 フォークリフト運転技能講習(A、B、C、Dコース)

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階
Tel:042-512-5311 Fax:042-512-5473
URL <http://www.tachikawa-roukikyo.or.jp>
メールアドレス kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp

[東京労働局長登録安第32号] (登録満了日:2024年3月30日)

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(カビラ限定)) 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(カビラ限定を除く)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(カビラ限定))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

(学科受付開始: 講習開始20分前から)

開催回	区分	コース	講習日	開始	講習会場
第8回	学科	B、D	1/25(木)、27(土)	1/25 8:20~	東基連 たま研修センター 〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 JR中央線立川駅北口より徒歩約8分
		A、C	1/27(土)	1/27 8:50~	
	実技	A、B	2/3(土)	7:30~	昭和飛行機工業(株) 〒196-0014 昭島市田中町600 JR昭島駅北口より徒歩5分
		C、D	1/28(日)、2/3(土)、4(日)		

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	B,D	1.フォークリフトの走行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
	A,B,C,D	2.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
		3.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
		4.関係法令	1時間
実技	C,D	1.フォークリフトの走行の操作	20時間
	A,B,C,D	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
A	¥23,100	¥1,680	¥24,780
B	¥27,500		¥29,180
C	¥42,900		¥44,580
D	¥47,300		¥48,980

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「テキスト購入」欄の「要」に
○を付してください。
テキストは講習会場では販売しません。

5. 受付締切日 2024年 1月 18日(木) 定員 50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)

6.お申し込みに必要なもの

(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	Aコースの方	・運転免許証のコピー(表、裏) ・業務経験で使用した1トン未満フォークリフトの特定自主検査記録表
		Bコースの方	・ご本人を確認できるもの ・業務経験で使用した1トン未満フォークリフトの特定自主検査記録表
		Cコースの方	・運転免許証のコピー(表、裏)
		Dコースの方	・ご本人を確認できるもの
		旧姓併記希望の方	・旧姓または通称を併記した住民票、運転免許証等の公的な証明書のコピー

7. お申込方法

「受講申請書」に必要事項を記入し、下記①～③のいずれかの方法で受付締切日までにお申し込みください。

お申込方法		振込先等		
①	FAXまたはメールによる申込み FAX番号 042-512-5473 メールアドレスは1枚目右上に記載あり	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送信してください。(受講申請書の右上の欄に、振込情報をご記入ください) ①なお、A・Bコースの方のみ、受講申請書の原本を初日に受付へ提出してください。 [振込先] 多摩信用金庫 本店 普通預金 口座番号:0151311 シヤ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ンシブ 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、お申込者のご負担でお願いします。)		
		添付書類 (申請書と同時に送信してください)	各コース	上記項目6.(4)お申し込みに必要なもの参照
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、窓口へ提出してください。(受付は平日のみです。) 受付時間 9:00～12:00、13:00～16:00		

①の申込み:入金確認後、受講票をFAXまたはメールにてお送りします。

写真2枚の内、1枚は受講票に貼り付け、もう1枚は、講習初日に講習会場へ提出してください。

②の申込み:領収証と受講票を郵送にてお送りします。

8. 修了証の交付

学科と実技の修了試験を両方とも合格した方に対して、最終日に修了証を交付します。

9.留意事項

(1)お申し込み後の取り消し及び次回への変更は出来ません。また、既にお支払い済みの受講料、テキスト代のお返しはできませんのでご了承ください。

(2)テキストは、講習初日に講習会場でお渡しします。

(3)学科会場及び実技会場には駐車場、駐輪場はありません。

(4)学科会場「いちご立川ビル」の敷地内は禁煙です。

(5)2022年4月開催分の講習から、修了証に、旧姓または通称を併記できるようになりました。

旧姓または通称併記の希望の有無を、受講申請書の氏名欄で選択してください。

(6)当支部は、事務所移転のため、下記の通り、住所・電話番号・FAX番号が変わりました。

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 東基連多摩合同事務所

TEL 042-512-5311

FAX 042-512-5473

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
	旧姓使用の氏名又は通称併記の希望 ☐ 有 ☐ 無		
	併記を希望する氏名又は通称		
現住所	〒		電話: FAX:
勤務先 事業場	〒 所在地 事業場名		電話: FAX:
その他	反社会組織構成ではない方はチェックをお入れください ☐		

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:
		実技教育	・関係法令(1時間)	
	・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
(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