2025年 5月16日

事業者各位

（公社）東基連 多摩地区支部共催

登録番号　T2011705001081

令和7年度 フォークリフト運転技能講習 のご案内

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。）の業務は、フォークリフト運転技能講習修了者でなければ就業させてはならないと定められております。（労働安全衛生法第61条、同施行令第20条11号）

1. 受講資格

自動車運転免許所持の有無、経験によってコースが異なります。自動車運転免許所持の方は「C」、**不所持の方は「D」**

コース	受講資格	講習時間		講習日数
		学科	実技	
C（31時間）	自動車運転免許（普通免許以上）を有し、1t未満のﾌｫｰｸﾘﾌﾄ運転業務の従事経験なし	7	24	4
D（35時間）	**自動車運転免許を有さず**、1t未満のﾌｫｰｸﾘﾌﾄ運転業務の従事経験なし	11	24	4.5

2. 開催日 Cコース

回	学科開催日時			実技開催日	各日曜日
~~1~~	2025年	~~5月15日(木)~~	学科受付 8:30～ オリエンテーション 8:50～ 講習（修了試験含む） 9:00～18:10	~~5月18、25、6月 1日~~	受付 7:30～ ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ 7:50 講習開始 8:00
2		7月 3日(木)		7月 6、13、20日	
3		9月 4日(木)		9月 7、14、21日	
4		11月 6日(木)		11月 9、16、23日	
5	2026年	1月15日(木)		1月18、25、2月 1日	
6		3月 2日(月)		3月 8、15、22日	

Dコース開催日

回	学科開催日時			実技は上記Cコース
3	2025年	9月 3日(水)、4日(木)	初日受付:12:30 オリエンテーション 12:50	
5	2026年	1月14日(水)、15日(木)	終了:17:25 休憩等を含む 2日目は 9:00～18:25	

※ 学科会場;立川市曙町1丁目21−1いちご立川ビル2階 東基連 たま研修センター ※ 実技会場:日野自動車株式会社 羽村工場

3. 実施講習機関 公益社団法人東京労働基準協会連合会 東京労働局登録番号 安第32号（登録満了日:2029年3月30日）

4. 受講料等（消費税込）

コース	受講料（学科/実技）	テキスト	10%対象税込計	（内消費税額）
C	￥42,900	￥1,680	￥44,580	￥4,052
D	￥47,300		￥48,980	￥4,452

5. 申込方法 別紙（受講申込書）に必要事項を記入の上、
運転免許証の写しを添え、メールまたはFAXにてお送りください。

振　込	受講料、テキスト代の合計額を下記、当支部指定口座へお振り込みください。 （受講申込書内、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 0151311 ｼｬ)ﾄｳｷｮｳﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲﾚﾝｺﾞｳｶｲ ﾀﾁｶﾜﾛｳﾄﾞｳｷｼﾞｭﾝｷｮｳｶｲｼﾌﾞ 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。） 受講票をメールFAX等でお送りします。写真2枚（縦30mm×横24mm）をご用意頂き、講習初日に、写真貼付した受講票と修了証発行用写真1枚をご持参ください。
現金書留	受講申込書、受講料（テキスト代含む）、 写真2枚（縦30mm×横24mm）、 返信用封筒（110円切手を貼り、宛先を記入したもの） 上記をまとめてお送りください。　※返信用封筒は領収証、受講票の返信用です。
事前に来会 当支部窓口にて	受講申込書、受講料（テキスト代含む）及び写真2枚（縦30mm×横24mm）をご持参ください。　受付時間 平日 9:00～12:00、13:00～16:00

6. 定 員 40名（各回）

7. 締切日 定員に達した時をもって締切りとさせて頂きます。

8. そ の 他

① 学科と実技試験に合格した方へ修了証を交付します。
② 筆記用具　ボールペンおよびマークシートのため、鉛筆、消しゴムを必ず、持参ください。
③ 近隣に飲食店が少ないため、昼食の持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。
④ 講習会場は全館および周辺は禁煙です。ご理解、ご協力ください。
⑤ キャンセルは開催初日7日前より受講料・テキスト代の返金、原則受講日変更は致しません。
⑥ 講習受付時に公的証明書（運転免許証、マイナンバーなど）によるご本人の確認を致します。必ずご持参ください。

申込先：（公社）東基連　立川労働基準協会支部（FAX：042-512-5473）
〒190-0012 東京都立川市曙町1丁目21−1いちご立川ビル2階
メールアドレス　kyoukai@tachikawa-roukikyo.or.jp　（FAX：042-512-5473）

2025 年　5 月 16 日

令和7年度　フォークリフト運転技能講習　受講申込書

第1回（5月）	第2回（7 月）	第3回（9 月）	Cコース Dコース	第4回（11 月	第５回（1 月）	Cコース Dコース	第６回（3 月）

↑　希望回に〇を囲んでください。

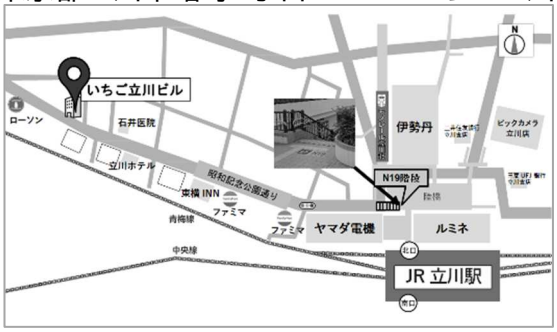
受講番号 当方使用欄	

（ふりがな）氏　　名		生年月日	昭和・平成　年　月　日
旧姓・通称併記の希望□有□無　併記を希望する氏名又は通称（　　）			
※反社会組織構成員ではない方はチェックを　□			
自宅住所	〒　　-　　TEL　　-　　-		
勤務先等名称			
勤務先等住所	〒　　-　　TEL　　-　　- FAX　　-　　-		
連絡先窓口	所属　　氏名　　電話		
振 込 情 報	振込日　　月　　日	振込金額　　円	振込名義　□会社名 □個人名

※Cコース受講の方は運転免許証の顔写真面と裏面（備考面）のコピーを提出ください

※旧姓・通称併記希望の方は、旧姓または通称を併記した住民票・自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。（対象: 区市町村に旧姓を併記するための請求手続を行った方）
※受講申込書の記載内容は、当該講習以外で使用するものではありません。

【学科会場】（実技会場は日野自動車羽村工場、学科講習時にご案内します。）
東京都立川市曙町1丁目21−1　いちご立川ビル2階（JR 立川駅北口　昭和記念公園通りに出て徒歩約 7 分）



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