



令和5年7月

## フォークリフト運転技能講習の実施について

石川労働局長登録教習機関(第112号)

(登録の有効期間の満了日：平成36年(2024年)3月30日)

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部

下記により労働安全衛生法に基づくフォークリフト運転技能講習を実施しますのでご案内申し上げます。  
なお、この講習科目の時間数は、講習科目の受講の一部免除を受けることができる受講者を対象とする31時間です。これに学科試験及び実技試験を実施する時間が加算されます。

### 記

#### 1 実施日時

- |          |    |              |                 |
|----------|----|--------------|-----------------|
| (1) 学科講習 | 全員 | 令和5年8月31日(木) | 午前8時00分～午後5時30分 |
| (2) 実技講習 | A組 | 令和5年9月1日(金)  | 午前8時00分～午後6時00分 |
|          |    | 令和5年9月2日(土)  | 午前8時00分～午後6時00分 |
|          |    | 令和5年9月3日(日)  | 午前8時00分～午後6時00分 |
|          | B組 | 令和5年9月8日(金)  | 午前8時00分～午後6時00分 |
|          |    | 令和5年9月9日(土)  | 午前8時00分～午後6時00分 |
|          |    | 令和5年9月10日(日) | 午前8時00分～午後6時00分 |

#### 2 実施場所(学科講習、実技講習とも)

石川県金沢市観音堂町へ1番地

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構石川支部

石川職業能力開発促進センター(通称：ポリテクセンター石川)

#### 3 受講対象者

**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)の業務に従事しようとする者**で、大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものに限る。以下「カタピラ限定」)、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者。

#### 4 講習科目及び講習時間

##### (1) 学科講習

- |   |                                   |    |     |
|---|-----------------------------------|----|-----|
| ア | 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 |
| イ | 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 |
| ウ | 関係法令                              | …… | 1時間 |
| エ | 学科試験                              | …… | 1時間 |

##### (2) 実技講習

- |   |               |    |      |
|---|---------------|----|------|
| ア | フォークリフトの走行の操作 | …… | 20時間 |
| イ | フォークリフトの荷役の操作 | …… | 4時間  |
| ウ | 実技試験          |    |      |

#### 5 講習科目の受講の一部免除

大型特殊自動車免許(カタピラを有する自動車のみを運転することを免許の条件とするものを除く。以下「カタピラ限定なし」)を有する者は、上記4(2)アについて受講の免除を受けることができます。

#### 6 受講料

- (1) 大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定)を有する者。

受講料 28,160円(消費税相当額2,560円を含んでいます。)

テキスト代 1,540円(消費税相当額140円を含んでいます。)

合計 29,700円

裏面に続く

(2) 上記5の講習科目の受講の一部免除が受けられる者 (**大型特殊自動車免許(カタピラ限定なし)を有する者。**)

受講料 17,160円 (消費税相当額1,560円を含んでいます。)

テキスト代 1,540円 (消費税相当額140円を含んでいます。)

**合計 18,700円**

(3) 受講料に関する注意事項

ア 上記の受講料には、食事代を含みません。

イ 受講票交付後に受講の取消しの申込みがあった場合は事務経費として1名につき2,000円を申し受けます。

## 7 受講申し込み方法

(1) **フォークリフト運転技能講習受講申込書**に所要事項を記入し、次の書類等を添えてお申し込みください。受講申込書は「建荷協ホームページ」(www.sacl.or.jp)の石川県支部欄よりダウンロードが可能です。

ア **自動車運転免許証の写し** (原本と相違ないことの事業主の証明を受けてください。)

※ 受講資格及び一部免除資格を証するための書面です。

イ **写真2枚** (申込前3ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、背景無地、**縦30mm×横25mm**の大きさで、裏面に2枚とも受講者の氏名を記入してください。)

※ 写真に関する注意事項: この写真は、フォークリフト運転技能講習修了者台帳(永久保存)及びフォークリフト運転技能講習修了証(更新制度なし)に貼付しますので、デジタルカメラで撮影したもの、写真をコピーしたもの等、**不鮮明なもの又は劣化のおそれのあるものは提出しないでください。**

(2) 受講申込み先

〒920-0806 金沢市神宮寺3丁目1番20号 コマツ石川(株)レンタル事業部事務所2階

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部

電話番号: 076-208-3302

(3) 受講料の納入方法等

**8月10日(木)までに**金融機関に振込む方法で納入してください。

なお、請求書をご入用な方はお申し付けください。

(4) 受講料の振込先

ア 銀行振込の場合 北國銀行 城南支店 普通預金 口座番号 220471

口座名義 公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部

フリガナ シヤ)ケンセツニヤクシャリョウアンゼンギジュツキョウカイ

イ 郵便振替の場合 口座記号番号 00760-7-25564

加入者名 公益社団法人 建荷協石川県支部

フリガナ シヤ)ケンニキョウイシカワケンシブ

※ 口座名義・加入者名は、公益社団法人から始まりますが、フリガナは、銀行振込の場合シヤ)、郵便振替の場合シヤ)として下さい。

※ 振込(振替)手数料は、恐れ入りますが申込者においてご負担をお願いします。

## 8 募集定員 40名

## 9 受講申込み受付期間

フォークリフト運転技能講習受講申込書に所要事項を記入の上、必要書類等を添付し**8月10日(木)までに**石川県支部に郵送してください。ただし受付期間中であっても定員(40名)に達し次第締め切ります。

## 10 その他

(1) 初日の学科講習受付時に本人確認をさせていただきます。

受講票(8月22日頃郵送予定)とともに、必ず**自動車運転免許証の原本を提示**してください。

(2) 本年度の運転技能講習は、これが最終開催となります。

### コロナウイルス感染症対策のためのお願い

①マスクは個人の判断に委ねます

②当日体温37.5度以上の方、体調のすぐれない方は受講をご遠慮願います

様式第1号

## フォークリフト運転技能講習受講申込書

※受付番号		生年 月日	昭和 平成	年 月 日生	
年 月講習分 希望組 A・B					
(ふりがな) 氏名	( )				
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)			有 / 無	
	併記を希望する氏名又は通称				
住所	〒 -				電話 - -
	〒 -				電話 - -
勤務先	所在地				
	名称				電話 - -
講習の一部免除を希望する範囲 (右欄の資格を所持している方は、 □に✓を付すこと。)		<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車免許 (カタピラを有する自動車のみを運転することを免 許の条件としないもの。「カタピラ限定なし」という。)			

年 月 日

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会石川県支部長 殿

申込者氏名  
(本人)

㊞

### 備考

- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称(以下「旧姓等」という。)の併記の希望の有無を○で囲むこと。  
旧姓等の併記を希望する場合は、その氏名又は通称を記入すること。なお、その氏名又は通称を証する公的な書面を添付すること。
- 技能講習を受けようとする者は、技能講習を受けることのできる資格を有することを証する書面を添付すること。
- 技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付すること。

(注)・※以外の欄は申込者において全部記入すること。  
なお、該当する文字に○印を付すこと。  
・写真2枚(縦3センチ×横2.5センチ)  
3ヶ月以内に撮影したものを貼付すること。  
(写真の裏に氏名を記入のこと)  
・のりしろ部分にだけのをつけること。

のりしろ	のりしろ
写 真	写 真

### 個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報については、当支部が責任を持って保管・管理し、本講習に関することのみを使用します。

# 証 明 書

氏 名	
生 年 月 日	
運転免許証	運転免許証の写しを貼付すること。

上記運転免許証のコピーは原本と相違ないことを証明します。

年 月 日

証 明 者 所 在 地

事 業 場 名

事 業 主 氏 名