

フォークリフト運転技能講習

開催のご案内

登録有効期間 2029年3月30日

労働安全衛生法の定めにより、最大荷重1t以上のフォークリフトの運転業務は所定の技能講習を修了した資格者でないと当該業務に就くことはできないことになっています

当社では下記の要領で技能講習を開催いたしますので、皆様のご参加をお待ちしております

記

1. 受講資格等・開催日程・料金等

受講資格等	必要書類	受講日数	開催日程	講習料 (税込)	テキスト代 (税込)	合計 (税込)
大型自動車免許 (第一種、第二種) 中型自動車免許 (第一種、第二種) 準中型自動車免許 普通自動車免許 (第一種、第二種)	自動車 免許証 コピー	4日間	2026 ① 4/26~29 (日~水祝) ② 6/11~14 (木~日) ③ 7/17~20 (金~月祝) ④ 9/19~22 (土~火祝) ⑤ 10/31~11/3 (土~火祝)	¥35,300	¥1,700	¥37,000
大型特殊免許(第一種、第二種) ※カタピラ車に限るを除く	自動車 免許証 コピー	2日間	2026 ① 4/26・29 (日・水祝) ② 6/11・14 (木・日) ③ 7/17・20 (金・月祝) ④ 9/19・22 (土・火祝) ⑤ 10/31・11/3 (土・火祝)	¥22,300	¥1,700	¥24,000
普通免許以上の免許所持者で フォークリフト特別教育を修了し 3ヶ月以上の運転業務に 従事した者	・自動車 免許証コピー ・特別教育 修了証コピー ・3ヶ月以上の 経験証明書 ・特定自主 検査記録表					

2. 受講場所・受付時間等

株公認大町自動車教習所

初日受付時間 AM 7:35~7:50

初日講習開始時間 AM 8:00~

3. お申込み方法 (※締め切りは講習日の7日前ですが、定員になり次第締め切りますので早めにお申込みください)

(1) 申込先 ... 株公認大町自動車教習所

① 下記(2)の必要書類等と **受講料 + テキスト代を添えて** 提出をお願いします

② 現金書留の場合は、電話連絡のうえ下記(2)の必要書類等を同封し郵送してください (手数料はお客様にご負担いただきます)

(料金の納入が確認できた時点で受付となります)

(2) 提出していただく物

① 受講申込書 ... 必要事項を記入のうえお願いします

② 写真(2枚) ... 免許用(縦3cm×横2.5cm)

※ 上記のサイズ以外のもの、顔がサイズいっぱいのもや、はみ出している写真では
受付できませんのでご注意ください

③ 免許証のコピー

※④ 特別教育修了証コピー及び3ヶ月以上の経験証明書・特定自主検査記録表(受講資格により必要な方のみ)

※⑤ 当教習所で他資格の技能講習を受講した方は、講習当日に修了証をお持ちください

(今回受講した資格が、一緒に記載され1枚の修了証になります)

4. 講習時間・講習項目 ※裏面に記載してありますのでご覧ください

5. 持ち物 ①筆記用具(消しゴム) ②安全靴(無い方は運動靴) ③ヘルメット(貸出し有) ④軍手など ⑤昼食

6. その他・関連事項

(1) 受講資格の確認のため免許証・修了証の提示をお願いしますので、当日に必ずお持ちください

(2) 受講日・時間を必ずお守りください (規定の講習時間を受講できないと修了証の交付ができませんので、ご承知ください)

(3) 実技講習は実技のしやすい服装をお願いします

(4) 講習修了証は、試験合格者に当日交付します

(5) 定員20名になり次第締め切りとなります (また定員が5名以上集まらない場合は中止になることもあります)

(6) 当日にキャンセルした場合、どのような理由でも講習料の50%をいただきますのでご了承ください

(7) 学科及び実技で補習が必要となった場合、1時間につき 学科¥500 実技¥3,000 が必要となります

(8) 昼食のお弁当の注文は出来ませんので、ご自身で準備していただくようお願いいたします。

(9) 原則として講習開始後の返金はありません

〒398-0001 長野県大町市平1193

※ ご不明な点がございましたら、担当・保科までお問い合わせください フリーダイヤル 0120-48-1510 / FAX 0261-22-0107

給付金をご希望される方へ (4日間のみ対象)
お支払方法は **現金** または **振込** のみ
対応とさせていただきます。

4. フォークリフト運転技能 講習時間 ・ 講習項目

(※)内は受講日数が2日間の方です

	時 間	講 習 項 目
1日目 (※1日目)	8:00～ 9:00	関 係 法 令
	9:00～12:10	フォークリフトの荷役に関する知識
	13:00～16:10	上記講習の続き及びフォークリフトに必要な力学に関する知識
	16:20～17:20	学 科 テ ス ト
2日目	7:40～17:00	実 技 講 習(12:10～12:40休憩)
3日目	7:40～17:00	実 技 講 習(12:10～12:40休憩)
4日目 (※2日目)	7:40～15:20	実 技 講 習(12:10～12:40休憩)
	15:20～	実 技 試 験 ・ 修 了 式

フォークリフト運転技能講習

受講申込書

受付年月日	令和 年 月 日	所 長	実施管理者
受付番号	第 号		
株式会社 公認大町自動車教習所 殿 下記の通り受講したく、受講料を添えて申し込みます			
令和 年 月 日	ふりがな 氏 名 生年月日 昭・平 年 月 日生 歳 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	写 真 (1枚を貼り付けるほか、1枚必要です) 裏面に写した年月日と、氏名を記入しておいてください	
併記を希望する氏名又は通称			
現住所	〒	TEL (自宅)	
		TEL (携帯)	
勤務先 (会社名)		TEL	
受講希望日	令和 年 月 日 ~	2日間コース	
		4日間コース	
所有免許 ※ 該当する番号に○をつけてください	1	大型自動車免許(第一種、第二種) 中型自動車免許(第一種、第二種) 準中型自動車免許 普通自動車免許(第一種、第二種)	2 大型特殊免許(第一種、第二種) ※カタピラ車に限るを除く 3 普通免許以上の免許所持者で、フォークリフト特別教育修了し、3ヶ月以上の経験
運転免許証(写し) 表 面 普通免許・準中型免許・中型免許・大型特殊免許をお持ちの方は免許のコピーをこちらへ貼り付けてください		運転免許証(写し) 裏 面 所有する免許で、住所変更等の記載がある方は、裏面のコピーをこちらへ貼り付けてください	
※ 下の欄は当所で記入します			
交付年月日	修了証番号 No.	講習料	テキスト代
令和 年 月 日			
		担当係	

黒の太枠内のみ記入をお願いします

[個人情報について]

ご記入いただきました個人情報につきましては労働安全衛生法に基づく講習等の実施又は、修了証交付等の目的以外には使用せず、当教習所が責任をもって管理いたします