

令和6年度フォークリフト運転技能講習等のご案内

山形労働局長登録教習機関第8号

〒994-0075

陸上貨物運送事業労働災害防止協会山形県支部

天童市蔵増 1465-16

(登録更新 2029年3月31日)

TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561

フォークリフト運転技能講習は、労働安全衛生法により、最大荷重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。）させるためには、登録教習機関が行う技能講習の修了者でなければならず、当講習はその資格をとるための講習です。

最初に、陸災防山形県支部のホームページまたは電話にて予約を行って下さい。

<https://www.rikusai-yamagata.org>

陸災防

山形

検索

1. 受講資格 普通自動車運転免許を有する者
2. 講習日程 別紙のとおり
3. 講習時間 学科7時間（1日）実技24時間（3日）計31時間
※大特取得者を対象とした11時間講習もございます。
4. 講習会場 *学科、実技ともに講習終了後、修了試験を行います。

会場	学 科 (8:30~17:10)	実 技 (7:45~17:30)
天 童	山形県トラック総合会館 天童市蔵増 1465-16	同 左
新 庄	山形県立農林大学校 新庄市角沢 1366	同 左
米 沢	米沢総合卸売センター（P-PAL） 米沢市中田町 760	ジェニス(株) 米沢市直江石堤 3770
酒 田	庄内JAビル 5F（旧庄内経済連） 酒田市山居町2丁目3-8	大同運送(株) 酒田市広野字榎橋 18-1
天 童 寒河江	山形県トラック総合会館 天童市蔵増 1465-16	*寒河江会場のみ屋内にて実施（8:15~17:45） 建設業技能安全センター 寒河江市大字白岩字久保川原 1660

5. 申込書類 ※受講申込書を6. 申込先まで郵送又は持参して下さい。

別紙「フォークリフト運転技能講習 受講申込書」

※顔写真は3か月以内に撮影した縦3.0cm×横2.4cm、正面、無背景、無帽の証明写真を貼付して下さい。【コピー用紙または不鮮明な画像の写真は不可】

※自動車運転免許証の写しは住所変更等で裏書きがある場合、裏面の写しも必要です。

※令和4年4月1日より、旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合には、戸籍抄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許等の証明書のいずれかが必要となります。（通称の場合は、住民票やそれに類する証明書）

※受講料・申込先・お振込先等は裏面をご覧ください。

6. 申込先 ※申込先は全会場共通となります。

申込先	〒994-0075 天童市蔵増 1465-16 山形県トラック総合会館内 陸災防山形県支部 TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561
-----	--

7. 受講料 ※受講料は、振込または現金にて事前に納入下さい。なお、振込手数料はご負担願います。

34,650円 (税込)	内	受講料 33,000円 (内消費税10% 3,000円)
	訳	テキスト代 1,650円 (内消費税10% 150円)

8. お振込先

【天童・寒河江・新庄会場で受講の方】

振込先	銀行名	山形銀行 流通センター支店
	口座番号	普通預金 342874
	口座名	陸災防山形県支部

【酒田会場で受講の方】

振込先	銀行名	山形銀行 天童支店
	口座番号	普通預金 3179184
	口座名	陸災防山形県支部

【米沢会場で受講の方】

振込先	銀行名	山形銀行 天童支店
	口座番号	普通預金 3179192
	口座名	陸災防山形県支部

※ 受講料の入金確認後、折返し受講票を送ります。

※ 講習日10日前以降のキャンセルは、受講料の返還はいたしません。受講者の変更は出来ません。

9. 申込締切 先着順に受付し、定員になりしだい締切とします。

(ただし、定員に満たない場合、開催を見送る場合があります。)

10. 携行品

学科講習	受講票、筆記用具
実技講習	動きやすい服装、靴(運動靴・安全靴)、雨具、防寒具(冬期)、保護帽(ヘルメット)
昼食	各自持参

フォークリフト運転技能講習 受講申込書

受講予約日	学科受講日	月	日	実技受講日	月	日～	月	日
受講区分	31時間コース ・ 11時間コース ・ その他							

〔所持運転免許種類条件〕 31時間コース…普通・準中型・中型・大型自動車／大型特殊〔カタピラ限定付〕
 11時間コース…大型特殊自動車〔限定なし〕若しくは普通、又は準中型、中型、大型所持でかつ特別教育修了し、
 フォークリフト運転業務を3ヶ月以上経験（特別教育証明書事業所印必要）

受講者情報

(ふりがな)					性別			
氏名					男・女	写真 全面貼付 コピー紙不可 撮影3ヶ月以内 正面、無背景 脱帽 縦 3.0 cm 横 2.4 cm		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)							
	併記を希望する氏名又は通称							
生年月日	昭和・平成	年	月	日				
現住所	□□□□□□□□				TEL (-	-)
					携帯 (-	-)

法人としての申し込み事業者情報（個人での申し込みの方は記入不要）

勤務先	所在地	□□□□□□□□							
	名称					TEL (-	-)
						FAX (-	-)
	メールアドレス					ご担当者 ()			

自動車運転免許証の写を貼付して下さい。 (表面)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 裏書がなく、表面1枚の場合、この網目の所へ貼付して下さい </div>	(裏面)
-----------------------------	--	------

_____年 _____月 _____日 受講者氏名 _____ (自署)

- (注) ◇申込者において必要事項は全部記載して下さい。自動車運転免許証の写を貼付して下さい。
 (内容に変更があり裏面に記載がある場合、同様に貼付。)
- ◇「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入して下さい。
- ※ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付等のために利用いたします。