

令和 7 年度
フォークリフト運転業務従事者安全教育の実施について

山形労働局長登録教習機関	〒994-0075
陸上貨物運送事業労働災害防止協会	天童市蔵増 1465-16
山形県支部	TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561

「労働安全衛生法第 60 条の 2 第 2 項に基づく安全教育に関する指針」により、フォークリフト運転技能講習修了者に対し、おおむね 5 年経過ごとに安全教育の受講を推奨するようになっています。

この講習は、技能講習の修了後の労働災害の動向や技術革新の変化に対応し、併せて関係法令を再教育することにより、安全衛生水準の向上を図ることを目的としております。

今般、当協会は下記によりフォークリフト運転業務従事者安全教育を実施いたしますので、貴社における該当者を是非受講させて下さるようご案内申し上げます。

1. 受講資格 フォークリフト運転技能講習を修了しておおむね 5 年経過した方
フォークリフト運転業務従事者安全教育を受講して 5 年以上経過した方

2. 講習時間 午前 9 時～午後 4 時

3. 講習日程・会場

		講 習 日	会 場
1	天 童	8 月 4 日（月）	山形県トラック総合会館 天童市蔵増 1465-16 TEL 023-676-5560
2	酒 田	1 1 月 1 3 日（木）	山形県トラック協会庄内支部 酒田市宮海字新林 572-15 TEL 0234-33-1770
3	米 沢	1 月 3 0 日（金）	米沢総合卸売センター（P－P A L） 米沢市中田町 760
4	天 童	2 月 2 7 日（金）	山形県トラック総合会館 天童市蔵増 1465-16 TEL 023-676-5560

4. 申込方法

別紙「フォークリフト運転業務従事者安全教育受講申込書」に記入のうえ F A X にてお申込み下さい。

5. 定 員 先着順に受付し、定員になりしだい締切と致します。

※受講料・申込先・お振込先等は裏面をご覧ください。

6. 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。

10,500円（税込）	内訳	受講料	8,410円
		テキスト代	2,090円

※受講料の入金確認後、折返し受講票をお送りいたします。

7. お振込先

【天童会場で受講の方】

振込先	山形銀行 流通センター支店 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	山形銀行 天童支店 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	山形銀行 天童支店 普通預金：3179192 口座名：陸災防山形県支部
-----	---

8. 申込先 ※申込先は全会場共通となります。

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

9. その他

- ① 申込手続は、申込書をFAXにて送付し、入金の手続きをお願いします。
- ② 講習修了者に対し、フォークリフト運転業務従事者安全教育修了証を交付します。
- ③ 携行品：受講票、筆記用具、昼食は各自持参
- ④ 申込後、講習日10日前までに未入金の場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。
- ⑤ 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。
- ⑥ 受講者並びに日程の変更は、講習日5日前までとし、1回のみ可能とします。1回を超える場合は、変更手数料がかかります。
- ⑦ やむを得ない事由（災害・感染症の罹患・葬儀等）により、予約した講習が受講できない場合は、移行扱いとします。
- ⑧ 上記以外の事由により、ご来場いただけない場合や、遅刻、早退となった場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。

フォークリフト運転業務従事者安全教育受講申込書

ふりがな		フォークリフト運転技能講習 修了年月日及び修了証番号
氏 名	生 年 月 日	
	昭和 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
		NO.
	昭和 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
		NO.
	昭和 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
		NO.
	昭和 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
		NO.
	昭和 平成 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
		NO.

上記の通り申込します。

受講会場の欄に○を付け、 受講月日をご記入下さい。	天童 ・ 米沢 ・ 酒田	月 日
適格請求書（インボイス）要 の場合：送信先メールアドレス		

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山 形 県 支 部 長 殿

FAX 023-676-5561

令和 年 月 日

所在地	〒	
事業場名		
	TEL	ご担当者【 】

※記入された個人情報は、当該講習会の申込以外の目的に使用することはありません。

