

## フォークリフト運転技能講習のご案内

最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務に従事するにはフォークリフト運転技能講習を修了しなければなりません。

つきましては、「フォークリフト運転技能講習」を下記の通り開催いたしますので、ご案内申し上げます。

### 1. 日時及び会場

日	時	会 場
6月 1日 (月)	8:45~18:10	青森総合流通団地共同会館 (青森市野木野尻37-498)
2日 (火) ~3日 (水)	8:00~17:00	青森地区労働安全衛生教育センター (青森市横内鏡山6-6)
6月 4日 (木)	8:00~18:00	

※遅刻、欠席等で受講時間が不足すると修了できません。

※大型特殊免許所持者で実技講習時間の免除を希望の方は、一般枠に空きがある場合のみ受付します。実技は2日(火)から4日(木)のいずれか一日となります。ご予約時にお問合せください。

※大型特殊免許の限定付(キャタピラ、農耕機等)は、実技免除の対象外となります。

### 2. 費用 (税込)

一 般	34,650円 (受講料 33,000円、テキスト代 1,650円)
大 特	14,850円 (受講料 13,200円、テキスト代 1,650円)

### 3. 申込方法：電話等で予約の上、2週間以内に申込手続きをお願いします。

①以下の必要書類を提出 (FAX、郵送、メール等)

必要書類	・申込書(本書裏面) ・写真1枚(3cm×2.4cm) ・運転免許証の写し
------	---------------------------------------

・写真は受講当日の提出でも受け付けます(要連絡)

②費用を 銀行振込 現金書留 窓口支払 のいずれかの方法で支払い

・銀行振込希望の方は、ご予約時に当協会HP上で振込先をご案内します。

※受講当日の会場でのお支払いはできません。

### 4. 締 切：令和8年5月22日(金) ※定員に達し次第、締め切る場合があります。

### 5. そ の 他・必要書類と費用のお支払いを確認後、領収書付きの受講票を発行します。

※受講票等は原則メールでの送付です。アドレスの記入にご協力ください。

・2週間を過ぎた受講予約は取り消す場合があります。

・キャンセルは土・日・祝日を除く講習開始3日前までの連絡で、返金対応します。

・修了者には修了証を交付します。

申込み、問合せ先 **一般社団法人 青森地区労働基準協会**

〒030-0811 青森市青柳2-2-6

MAIL [kousyuu@aorouki.com](mailto:kousyuu@aorouki.com)

HP <https://aorouki.com>

TEL 017(723)1755

FAX 017(723)5741



**受講申込書** (該当する講習1つに○を付けてください。)

小型移動式クレーン運転技能講習	玉掛け技能講習
フォークリフト運転技能講習 (一般)	ボイラー取扱技能講習
フォークリフト運転技能講習 (大特)	安全衛生推進者養成講習

- ※ 氏名、住所等は省略せず、楷書でご記入ください。
- ※ ボールペン又は水性ペンをご使用ください。(鉛筆は不可)
- ※ 旧姓氏名等の併記を希望する場合は、氏名が確認できる書類を添付してください。

(戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等) (協会記入欄)

No	区分	A・B・D・E・大・普	申込	現・書・振	送付先	自宅・事業
	入金	/	写真	添付	〒	係
ふりがな 氏名						性別
						男・女
	<input type="checkbox"/> 旧姓氏名等の併記を希望する [旧姓氏名: _____]					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生					
住所	(〒 _____ )					
事業所名 及び 所在地	(〒 _____ )					
連絡先	自宅・事業所 ( _____ )					
メールアドレス	_____ @ _____					
領収書宛名	<input type="checkbox"/> 事業所名 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					

年 月 日

受講者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

一般社団法人 青森地区労働基準協会 殿

証明書等貼り付け欄	<b>玉掛け補助作業の実務経験証明欄</b> (玉掛け区分D, E用)	
	期 間	年 月 ~ 年 月 ( 年 カ月)
	クレーンの種類	天井クレーン・橋型クレーン・トラッククレーン・ホイールクレーン・その他 ( _____ )
	荷 の 種 類	鋼材・木材・コンクリート・その他 ( _____ )
	作 業 内 容	
	受講者が上記の通り玉掛け補助作業の業務に従事したことを証明します。 事業所名 _____ 代表者名 _____	

**必要事項を記入の上、受講料、必要書類を添えてお申込み下さい。**

※ 各講習により、写真、添付書類等が必要です。

**【個人情報について】**  
 ご記入いただいた個人情報につきましては、講習実施の目的以外に使用することはありません。

お問い合わせ先 一般社団法人 青森地区労働基準協会

Tel017-723-1755 Fax017-723-5741