

# 令和3年度 第2回 フォークリフト運転技能講習のご案内

岐阜労働局登録番号 第135号  
(登録有効期間：令和6年11月19日)  
一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会

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）の業務には、労働安全衛生法の規定により、「フォークリフト運転技能講習を修了した者」でなければ従事することができません。（第61条、同施行令第20条第11号）

当連合会では、下記によりフォークリフト運転技能講習を開催致しますのでご案内いたします。

## 1. 講習日程と講習会場

講習日程	科目	講習会場
令和3年9月24日（金） 午前8時30分～	学 科	〒506-0032 高山市千島町 900-1 飛騨・世界生活文化センター
① 令和3年9月25日（土）～27日（月） 午前8時00分～ ② 令和3年9月28日（火）～30日（木） 午前8時00分～ (①又は②のいずれかを受講していただきます。)	実 技	〒506-0102 高山市清見町三日町 165 ウッドフォーラム飛騨 第2駐車場

2. 受講定員            60 名
3. 受付期間            令和3年7月26日から（定員に達した場合は締め切らせていただきます。）
4. 受講資格・講習科目及び受講料

講習科目等  区 分 (所持する資格)		学 科				実 技			受 講 料 ※テキスト・税込 ※ただし会員はテキスト代1,650円を補助した額となります。
		走行装置の構造及び取扱いの知識	荷役装置の構造及び取扱いの知識	運転に必要な力学	法令	走行操作	荷役操作	講習時間	
1	普通・中型(準中型含)・大型又は大型特殊限定免許を有する者	免除	4時間	2時間	1時間	20時間	4時間	31時間	会 員 33,600円 非会員 35,250円
2	① 大型特殊自動車免許を有する者	免除	4時間	2時間	1時間	免除※	4時間	11時間※	同 上
	② 区分1の免許を有し、1トン未満のフォークリフト運転の特別教育を修了後3か月以上フォークリフトの運転の業務に従事した経験を有する者								

※ 区分2の場合、区分1と同様の時間数（31時間）を受講していただきますが、免除科目の「走行操作」は合否判定の対象から除外します。

## 5. カリキュラム

		時 間	講習時間数	科 目	備 考	
第1日目	学 科	8:30~12:10	3時間30分	荷役に関する装置の構造		
		昼休み(50分)				
		13:00~13:30	0時間30分	荷役に関する装置の構造		
		13:30~15:30	2時間00分	運転に必要な力学		
		15:40~16:40	1時間00分	法令		
		16:50~		学科修了試験		
第2日目	実 技	8:00~12:10	4時間00分	走行の基本・荷役装置の基本操作・走行操作	※ 10名以内を1グループとして実施 ※ 免除者も全ての講習を受講していただきます。	
		昼休み(1時間)				
		13:10~17:40	4時間30分	走行操作・荷役操作		
第3日目	実 技	8:00~12:10	4時間00分	走行操作・荷役操作		
		昼休み(1時間)				
		13:10~17:40	4時間30分	走行操作・荷役操作		
第4日目	実 技	8:00~12:10	4時間00分	走行操作・荷役操作		
		昼休み(1時間)				
				13:10~16:10	3時間00分	走行操作・荷役操作
		16:20~		実技修了試験		

※おおむね講習時間1時間ごとに5分間の休憩時間をとることとします。

## 6. 申し込みの方法

- (1) 別紙「受講申込書」を作成して、次の書類を添付して申し込んでください。
  - ・ **写真1枚** (3.0cm×2.5cm) の裏面に氏名を記入の上、申込書所定箇所に貼付してください。  
(申込前6ヵ月以内に撮影し、正面、脱帽、上三分身、無背景、鮮明で変色のおそれのないもの。  
デジタル写真の場合は画像処理がなされていないもの。)
  - ・ 自動車運転免許証の写 (裏表) 1枚
- (2) 受講申込先及び受講料の振込等
  - ・ 申請書を次へご持参又は郵送してください。  
〒506-0025 高山市天満町4丁目70番地 ア・ラックスビル2F  
一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会 TEL 0577-32-2453  
FAX 0577-36-0350
  - ・ 受講料は直接窓口へご持参頂くか、次の口座へ振り込んでください。  
(振込口座) 十六銀行 高山支店 普通預金 0668241  
口座名義 一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会
  - ・ 講習開始日の2日前までにキャンセルした場合に限り、受講料はお返しいたします。

## 7. その他

- (1) 学科講習には、筆記用具 (鉛筆・消しゴム・電卓) 等を用意してください。
- (2) 実技講習には、ヘルメット・安全靴・雨具を用意するとともに、前記筆記用具も持参してください。
- (3) 実技日は原則として事務局にて受講日を決めさせていただきますので、ご了承ください。
- (4) 遅刻・途中退場の場合は失格となります。

## フォークリフト運転技能講習受講申込書

講習日	令和3年9月24日～月日開催分		
フリガナ			
氏名	Ⓜ		
生年月日	昭和・平成	年	月日
現住所	〒□□□-□□□□		
勤務先	所在地	〒□□□-□□□□	
	事業場名	Tel ( ) -	
	連絡担当者		
当連合会会員・非会員別	1. 会員 2. 非会員 (該当する番号を○で囲んで下さい)		

免除科目申請 (該当する区分に従い、何れかの書面を添付してください。)

区分	科目免除資格等 (所持する資格)	免除科目	添付書類等
1	1. 普通自動車免許 2. 中型 (準中型含) 自動車免許 3. 大型自動車免許 4. 大型特殊自動車限定免許	【学科】 走行装置構造及び取扱い	免許証の写(裏表)を添付してください。
2	① 大型特殊自動車免許	【学科】 走行装置構造及び取扱い 【実技】 走行操作	免許証の写(裏表)を添付してください。
	② 1. 普通自動車免許 2. 中型 (準中型含) 自動車免許 3. 大型自動車免許 4. 大型特殊自動車限定免許 を有し、かつ、1トン未満のフォークリフト運転の特別教育を修了後3か月以上フォークリフト運転の業務に従事した経験を有する者		免許証及び特別教育修了証の写(裏表)を添付し、かつ、下の事業者証明欄に記入してください。

【事業者証明】 上記 区分2-② の場合

上記の者は、年 月 日～年 月 日 まで、通算 年 月 日 当事業所においてフォークリフトの運転の業務に従事したことを証明します。

令和3年 月 日

事業者名 \_\_\_\_\_ Ⓜ

令和3年 月 日

一般社団法人 飛騨地区労働基準協会連合会 殿

1. 写真の裏には、必ず氏名を記入すること。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報 は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

	区分	1日目	2日目	3日目	4日目
出席確認	午前				
	午後				

受講番号	No.
------	-----

写真

<b>写真貼欄</b> 写真の裏に氏名を 記入のこと サイズ 3.0cm×2.5cm
--

