

フォークリフト運転技能講習 開催案内

主 催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 北海道支部 北海道労働局長登録教習機関（北労安教第19号）
目 的 労働安全衛生法の規程による就業制限業務のうち、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しようとする者に対し、所定の資格を付与することを目的とします。
（関係法令；労働安全衛生法第61条、安全衛生法施行令第20条、労働省告示第111号）

1. 開催日時と会場

学科 全員受講 **4月20日（月）** 8時50分開始（8時30分より受付）
実技 31時間コース **4月21、22、23日（火・水・木）** 7時50分開始
実技 11時間コース **4月24日（金）** 7時50分開始

会 場 **十勝地区トラック研修センター 帯広市西19条北2丁目4番地**

コース別	技能講習規程に基づく受講資格要件	受 講 料
31時間コース	普通・準中型・中型・大型・大型特殊（カタピラ限定付き、第二種を含む）を有する者	39,930円 受講料34,800円＋消費税3,480円 ＋テキスト税込1,650円
11時間コース	① 大型特殊自動車免許（限定無し、第二種を含む）を有する者 ② 普通・準中型・中型・大型・大型特殊（カタピラ限定付き、第二種を含む）を有し、特別教育修了後3ヶ月以上の運転業務経験者等	19,250円 受講料16,000円＋消費税1,600円 ＋テキスト税込1,650円
15時間コース	自動車運転免許を所持せず、特別教育修了後、3ヶ月以上の運転業務経験者	※ 実施していません
35時間コース	上記のいずれにも該当しない者	※ 実施していません

お知らせ

最大荷重1トン未満のフォークリフト特別教育修了者（上欄11時間コースの②）に対する講習科目の一部免除は、諸般の事情から実施困難なため、当支部では原則として31時間コースでの受付となりますのでご了承下さい。

2. コース別日程・時間割（開始・終了時間は状況により前後する事があります）

学科（全員受講）8:50開始	31時間コース実技7:50開始	11時間コース実技7:50開始
①荷役に関する知識 4H ③関係法令 1H ②力学に関する知識 2H ④上記の学科試験 1H	3日間 計24時間 最終日に別途修了試験	4時間 別途修了試験

3. 定 員 31時間コース60名・11時間コース20名

4. 受講手続 申込締切期日 令和8年4月10日

（期日前でも定員になり次第締切りとなりますので、早めにお申込み下さい。）

<重要> 空き状況をご確認のうえ、先に申込書をFAX送信してください。電話で口頭だけの予約は受けません。
FAXの後、氏名横に押印し、写真2枚と自動車免許証のコピーを添えて郵送してください。

申込書送付先 〒080-2459 帯広市西19条北2丁目4番地 十勝地区トラック研修センター内
陸防災十勝分会 TEL 0155-36-8575 FAX 0155-35-4614

5. 振込期日 学科講習日の10日前までに下記口座に送金してください。手数料は受講者負担となります。 （振込銀行）北洋銀行帯広中央支店（普）4331250 陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部十勝分会

※ 科目免除の確認のため、1日目の受付時に自動車運転免許証を提示していただきますのでご協力をお願いします。

※ 学科講習後に修了試験を実施します。筆記用具を持参してください。

※ 前日（土日祝除く）まで連絡なしに当日欠席の場合、理由にかかわらず受講料の返金はいたしません。

※ 自然災害等で講習を実施することが困難な場合には、講習を中止又は延期しますので予めご了承ください。

講習日 令和8年4月20日～24日

*受付番号

※写真2枚 裏に氏名を記入してクリップ留め

フォークリフト運転技能講習 受講申込書・修了証台帳

受講希望コース (○印) 31時間 11時間
受講日 (20～23日) (20・24日)

2.5×3.5 cm	2.5×3.5 cm
1枚	1枚

(注) 太枠内に、申込者において全て記載

ふりがな			性別	*修了証番号 06-20
氏名	(印)		男 女	
生年月日	年 月 日		*フォーク修了証 交付年月日	
旧姓又は通名の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)			有 無	*希望者は証明書類を添付すること。
受講者の現住所	〒 - Tel () -			
勤務先	所在地	〒 -		
	名称	Tel () -		
所持する運転免許証 (○で囲む)		のり付け面		
大型特殊(限定なし、第二種含む) 大型特殊(カブ限定、第二種含む) 大型 中型 準中型 普通 ※大型特殊(限定なし、第2種含む)以外は 全て31時間コースとなります。		自動車運転免許証のコピー貼付欄 ※裏面の備考欄に記載事項がある場合は、記載内容が 判るようにのり付け面をずらして重ね貼りしてください。 ※マイナ免許証しかお持ちでない方は別途証明が必要です。		
運転業務経験	3ヶ月以上又は6ヶ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。 (特別教育修了者、自営業者、公務員等)の実務経験 年 月から 年 月まで (通算 年 月) 事業者名 印			
書替又は 再交付	* 替・再 年 月 日 年 月 日			

令和 年 月 日 陸運労災防止協会 北海道支部長 殿

免許証確認欄 ☐

※ご記入の個人情報は、受講者への連絡、技能講習の実施及び修了証作成のために利用します。

令和8年4月20日～ 帯広開催分 HP

※ ① 空き状況を電話でご確認の上、先に本申込書を FAX してください (FAX 0155-35-4614)

※ ② 本人氏名の横に押印し、写真2枚と自動車免許証のコピーを添えて郵送してください。