

# フォークリフト運転特別教育（1 トン未満）のご案内

最大荷重 1 トン未満のフォークリフトの運転業務は、労働安全衛生法第 59 条第 3 項に基づき特別教育の修了が必要となります。これらのことを踏まえ、当協会では『フォークリフト運転特別教育』を実施いたしますので、対象の方に受講していただきますようご案内申し上げます。

## ☆ 受講対象者（自動車運転免許証を取得していることが受講条件）

最大荷重 1 トン未満のフォークリフトの運転業務に従事される方

## ☆ 開催日時（各日程定員 10 名）

|         |                                               |                                                            |
|---------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 令和 9 年  | ①                                             | 学科 3 月 8 日（月） 8：55 ～ 18：00<br>実技 3 月 12 日（金） 9：00 ～ 16：00  |
|         | ②                                             | 学科 9 月 13 日（月） 8：55 ～ 18：00<br>実技 9 月 17 日（金） 9：00 ～ 16：00 |
| 令和 10 年 | ③                                             | 学科 3 月 6 日（月） 8：55 ～ 18：00<br>実技 3 月 10 日（金） 9：00 ～ 16：00  |
| 実施会場    | 名古屋運搬機械化協会 教習センター（駐車場あり）<br>名古屋市中村区野田町中深 33-2 |                                                            |

## ☆ 受講料・申込手続き

受講料：1 名につき 14,850 円（消費税・テキスト代を含む）

予約方法：事務局までお電話にてご予約ください。

申込手続き：受講申込書に顔写真を貼付し、自動車運転免許証のコピーを添付のうえ、事務局まで郵送してください。申込書が事務局に到着次第、受講票と請求書を発送します。

### 【外国籍の方が受講される場合】

在留カードまたは特別永住者証明書のコピー（有効期限内のもの）も添付してください。  
また、日本語の理解力については、日本語能力試験（JLPT）N3 程度を目安としています。

## ☆ その他

- （1）修了者には「フォークリフト運転特別教育修了証」を交付します。
- （2）2 日間とも出席しないと無効になります。  
また、欠席した日を他の日程に振り替えることはできません。
- （3）当日欠席された場合、受講料の返金はできません。

## ☆ 事務局（受付時間 平日 9：00 ～ 17：00）

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 TEL(052)581-0844 FAX(052)583-8290  
〒450-0003 名古屋市中村区名駅南 1-12-9 グランスクエア名駅南 6 階



# フォークリフト運転特別教育受講申込書

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 殿

受講者番号

|                                                   |                                                            |              |                                      |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|
| (ふりがな)<br>受講者氏名                                   |                                                            | 生年月日<br>(✓印) | □昭和・□平成<br>年 月 日                     |
| 旧姓等併記<br>(対象者のみ)                                  | □旧姓又は通称の併記 旧姓又は通称を併記希望の方は□欄に✓印を付けて下さい。<br>併記希望する旧姓又は通称 ( ) |              |                                      |
| 現 住 所                                             | 〒 □□□□□□□□ アパート・マンション名、部屋番号も正確に記入して下さい。                    |              |                                      |
| 連 絡 先<br>(✓印)                                     | □勤務先・□自宅・□携帯 TEL ( ) -                                     |              |                                      |
| ※個人で受講申込される方は会社名、所在地等の記入の必要はありません。                |                                                            |              |                                      |
| 会社名<br>所在地<br>〒 □□□□□□□□ 電話番号 ( ) -<br>連絡担当者役職 氏名 |                                                            |              | 写 真<br>縦 4.0cm<br>横 3.0cm<br>(1 枚貼る) |

- (注) ① 太線内のみ記入して下さい。(黒のボールペンで楷書で記入して下さい) 鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は受付けできません。誤記入箇所を訂正する場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- ② 写真は鮮明で背景のない無帽、上半身(縦 4.0cm×横 3.0cm)のものを1枚用意し、裏面に氏名を記入の上、写真欄に貼付して下さい。
- ③ 自動車運転免許証のコピーを添付して下さい。
- ④ 外国籍の方は「氏名欄」に本名(在留カードまたは旅券の氏名)を記入し、いずれかのコピーを添付して下さい。
- ⑤ 旧姓または通称併記希望の方は、戸籍抄本(複写可)、住民票(複写可)、自動車運転免許証のコピーのいずれかの旧姓または通称が併記されているものを添付して下さい。

## 【ご記入いただいた個人情報の利用について】

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本技能講習における連絡や修了証発行・送付／再発行・再送付等の業務手続の他、当協会が実施する他のサービスのご案内や各種情報提供等の目的以外で使用することはありません。

|           |          |           |          |
|-----------|----------|-----------|----------|
| 学 科 施 行 日 | 令和 年 月 日 | 修 了 証 番 号 | 第 号      |
| 実 技 施 行 日 | 令和 年 月 日 | 交 付 年 月 日 | 令和 年 月 日 |

|         |         |
|---------|---------|
| 資 格 確 認 | 実施管理者確認 |
|         |         |