

事業者各位

(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
〒190-0012 東京都立川市曙町 1-21-1 いちご立川ビル 2階
TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473
メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

フォークリフト運転技能講習会のご案内

最大荷重が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。)の業務は、安全衛生法第61条(就業制限)及び労働安全衛生法施行令第20条(就業制限に係る業務)により、フォークリフト運転技能講習の修了者でなければ就業させてはならないと定められております。

つきましては、下記のとおり標記の講習会を開催しますので、無資格でフォークリフト運転業務に就業させることにより、重大災害を発生させることのないよう、当該業務従事者予定者の計画的な受講をお願いします。

記

1. 日時・開催場所

学科会場:立川市曙町1丁目21-1いちご立川ビル2階 東基連 たま研修センター

実技会場:日野自動車株式会社 日野工場 **屋内コースです**

オリエンテーションの5分前には着席してください

学科日	学科時間	実技3日間 (いずれも日曜日)	実技時間
2025年5月15日(木)	受付8:30開始	5/18、25、6/1	受付7:30開始
9月4日(木)	オリエンテーション8:50~ 講義 9:00~18:10	9/7、14、21	オリエンテーション7:50~
2026年1月15日(木)	(修了試験含む)	1/18、25、2/1	講習8:00~

上記日程以外に、7月、11月、2026年3月に別会場(実技:日野自動車株羽村工場)での開催予定があります。
ご希望の方は別途お問合せください。

【定員:各回40名 申込締切日:開催日7日前(ただし定員になり次第締め切ります)】

2. 実施団体 公益社団法人東京労働基準協会連合会 東京労働局登録番号 安第32号

3. 受講対象者 **普通自動車以上の免許証を有する方**。講習時間 31 時間

4. 受講料・テキスト代(税込)【登録番号:T2011705001081】

受講料 42,900円 + テキスト代 1,680円 **合計 44,580円**

5. 受講申込手順

申込書に記入の上、**運転免許証(両面分)の写し**と一緒にメールまたはFAXでお送りください。

受理後にこちらから**受講票**を送ります。

支払い・写真の用意 以下のいずれかでご対応ください。

振込	<p>・支払額をお振込ください。(恐れ入りますが振込手数料はご負担ください)</p> <p>【振込先】みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921</p> <p>公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部 シヤトウキヨウロウドウキジ ヲンキヨウカイレンゴウカイハチオウジロウドウキジ ヲンキヨウカイジ</p> <p>・写真を2枚(縦30mm×横24mm)ご用意ください。 こちらからお送りした受講票に1枚貼ってください。 もう1枚の写真裏面に氏名を記入し、受講票と一緒に講習初日にご持参ください。</p>
現金書留	<p>まとめて郵送してください。・受講申込書 ・支払額分の現金 ・写真2枚(縦30mm×横24mm)</p> <p>・110円切手を貼付し、ご自分の宛先を記入した封筒(領収証、受講票返信用です)</p>
来会	<p>ご持参ください。・受講申込書 ・支払額分の現金 ・写真2枚(縦30mm×横24mm)</p> <p>受付時間 平日9時~12時、13時~16時 ・あらかじめTELいただけるとスムーズです</p>

6. その他

学科と実技試験に合格された方には**実技最終日に修了証を交付**します。実技は3日間必須です。

学科会場敷地内は禁煙です。近隣に飲食店が少ないため昼食のご持参をお勧めします。ゴミはお持ち帰りください。

講習初日7日前以降のキャンセルについては、受講料・テキスト代の返金、受講日変更は致しかねます。

講習受付時に公的証明書(運転免許証など)によるご本人の確認を致します。必ずご持参ください。

以上

申込先:(公社)東基連 八王子労働基準協会支部
メール:hachiouji-roukikyoshibu2@toukiren.or.jp

@の前に「2」が入ります

〒190-0012 立川市曙町1-21-1 いちご立川ビル2階 TEL:042-512-5312 FAX:042-512-5473

2025年度 フォークリフト運転技能講習 申込書(HP)

運転免許証の顔写真面と裏面(備考面)のコピーを 一緒にご提出ください。		受講番号 (記入不要)	
受講申込回 (該当に○or 該当外削除)	5月・9月・1月		
(ふりがな)		生年 月日	(S/Hは該当に○) S/H 年 月 日 (歳) 受講日初日
受講者氏名			
旧姓・通称併記の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 併記を希望する氏名又は通称 ()		反社会組織構成以外はチェックを <input type="checkbox"/>	
現住所	〒 - TEL: ()		
勤務先等名称			
勤務先等住所	〒 -		
連絡先窓口	所 属	氏 名	
	TEL: ()	FAX:	
支払方法 (記入・該当に○or 該当外削除)	(予定日: 月 日) 振込・現金書留・来会		
記入日	月 日		

・旧姓・通称併記希望の方は、旧姓or通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーを添付してお申し込みください。

・受講申込書に記載いただいた内容は、本講習の実施のために利用させていただく他、講習会・研修会等の案内にも利用させていただく場合がございます。

振込先:みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

名義:公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

シヤ)トウキョウロウドウキジ ユンキョウカイレソウカハチオウジロウドウキジ ユンキョウカシツ

領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。

・領収証の宛先(名義)をご指定ください。

勤務先宛 ・ 個人名宛

その他()

・領収証は講習会当日にお渡しします。

・事前郵送をご希望の際は、110円切手を貼った返信用封筒をお送りください。

実技会場(日野自動車株)日野工場)の詳細は
学科日にご説明します。

学科会場地図

JR 立川駅北口ペDESTリアンデッキ N19 階段から
昭和記念公園通りに出て徒歩 7 分

いちご立川ビル Google マップ

