

令和7年度 第1回フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育開催のご案内

1. 開催日時 令和7年11月19日(水)
2. 開催場所 宇部・小野田支部講習会場 宇部市善和178-1 (カーナビ検索は178-2で入力)
※講習当日前に欠席等の緊急連絡先:090-8362-1423【事務局(鹿嶋):講習当日のみ】
3. 教育時間割

期 日	時 間	科 目	講 習 時 間
11 月19日(水)	8:15 ~ 8:30	受講票受付	
	8:30 ~ 8:40	オリエンテーション	
	8:40 ~ 10:50	最近のフォークリフトの特徴	2時間
	11:00 ~ 12:00	フォークリフトの取扱いと保守	2時間
	12:40 ~ 13:40		
	13:50 ~ 16:00	災害事例及び関係法令	2時間

※時間は休憩等含む

4. 受講料 会員 7,700円(税込み) 非会員 9,900円(税込み)
5. テキスト代 1,705円(税込み)
6. 受付期間 令和7年9月2日(火)から(受付時間 8:30~12:00, 13:00~16:00) 土日祝は除く
 ※1. 受付開始初日のみ、8:30~9:30の間は電話での申込予約(受付)のみとなります。
 ※2. 定員になり次第締め切らせていただきますので、お申込前に必ず空き状況を確認して下さい。
 特に、郵送、FAX、メールでの申込については、電話で受講枠を確保した場合のみ受付可能。
 ※3. 電話予約後、窓口での申込書提出希望の方は、来訪前日までに必ず事前送付表
 (様式は支部のホームページ参照:ダウンロード可)をFAX又はメールで送付願います。
7. 受講定員 40名
8. 講習対象者: フォークリフト運転技能講習・特別教育修了者
9. 申込方法 申込書と受講票にも所要事項を明確に記入し、下記申込先へ受講料及びテキスト代を添えてお申し込み下さい。(郵送及び銀行振込の場合は下記申込先住所及び振込先へ)
- 注意**
- ※1. 郵送の場合切手を貼った返信用封筒(宛先も明記)を同封して下さい。
(返信用切手は2名までの場合110円、3名以上の場合定形外封筒で180円)
- 注意**
- ※2. 申込書については郵送以外に、下記のFAX、メール宛先への送付でも可能です。
 その場合、案内書、お願いとお知らせはホームページよりダウンロード、印刷願います。
 ※3. 銀行振込の場合、別途領収書や請求書の発行が必要な場合は、必要なものを明記し、
 切手を貼った返信用封筒(宛先も明記)を下記申込先に送って下さい。(※1と兼用ok)
 但し、振込前に請求書の郵送を希望し、領収書の郵送も希望する場合は、領収書の
 発行は振込確認後になりますので、返信用封筒は【2通】必要となります。
10. 申込先 〒755-0027 宇部市港町1丁目4-1 (一社)山口県労働基準協会宇部・小野田支部
 TEL:0836-33-8495 FAX:0836-33-8515 E-mail:info@ube-rouki.or.jp
11. 振込先 山口銀行宇部支店 普通預金 0623587 (一社)山口県労働基準協会宇部・小野田支部
 ※振込手数料は申込者負担でお願いします。
12. 注意事項
- ①駐車場は宇部・小野田支部講習会場内の駐車場(43台駐車可)を利用して下さい。
 - ②受付開始までは駐車場にて待機して下さい
 - ③昼食休憩時間は40分を予定していますので、弁当等の持参をお勧めします。
(隣りにセブンイレブンあり)
 ※室内は飲食okです。(ゴミは持ち帰り願います)

※案内の内容をよくご確認の上お申込みをお願い致します。

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育 受講申込書

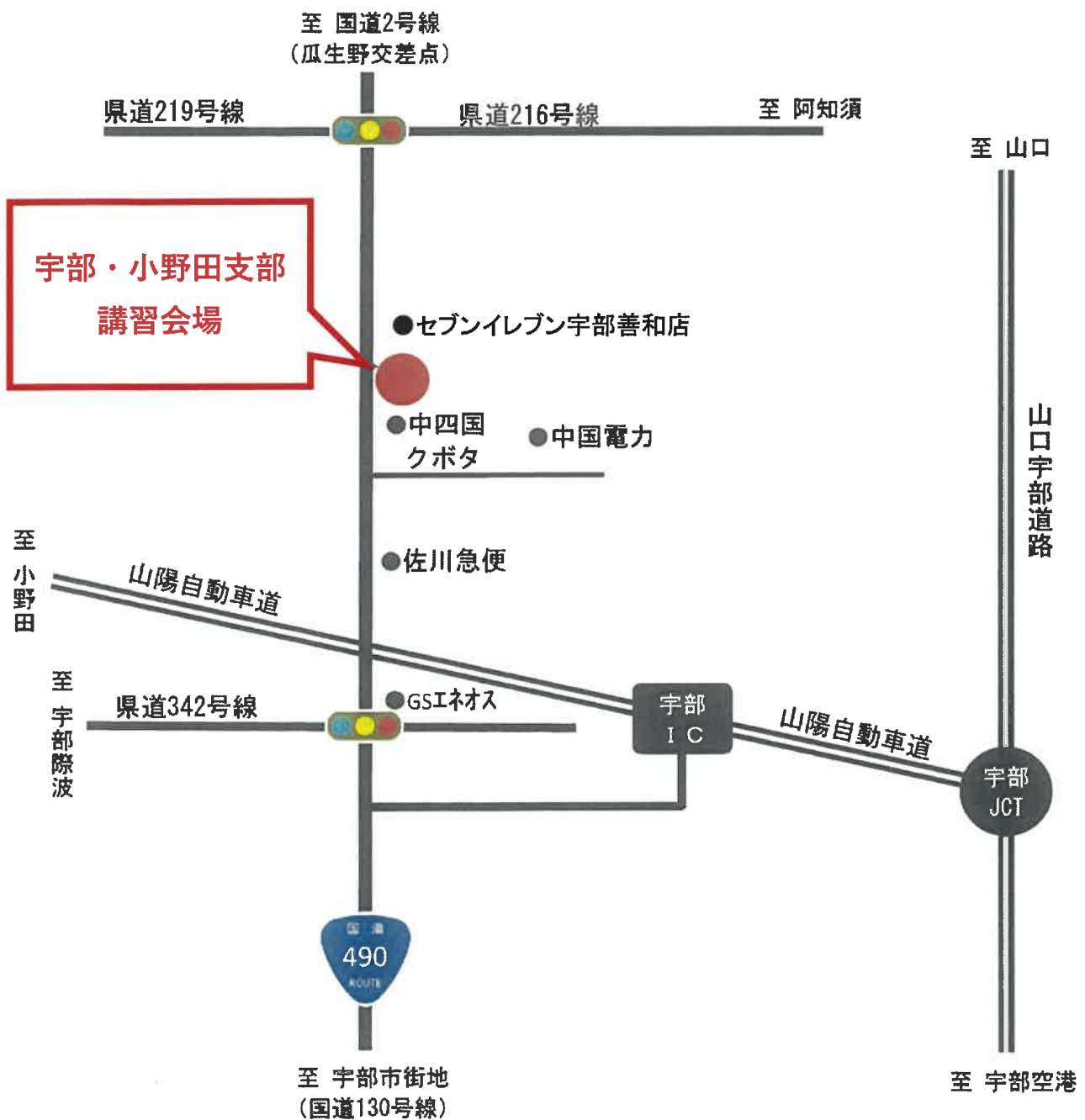
【第 回】		開催日： 月 日		●テキストは当日渡し				
ふりがな 氏 名					受講番号			
					※			
正確な氏名をかい書で記入してください。					入会支部に○を付けてください。			
生 年 月 日		昭和 年 月 日 平成			岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩			
住 所		(〒 -)						
勤務先	事業場名							
	事業場所在地		(〒 -)					
連絡者	氏名		所属部課		TEL		FAX	
フォークリフト運転 技能・特別 修了証		交付番号	() 第 号					
		交付年月日	昭和・平成 年 月 日					
		交付機関の名称						
下記の内容にて申し込みます。(□にはチェックを入れて下さい)								
【申し込み金額】					【支払い】			
①受講料 ➡ □会員：7,700円 □非会員：9,900円					・方法 ➡ □現金 □振込			
②テキスト ➡ □有：1,705円 □無：					予定日 ➡ R 年 月 日			
①+②合計金額 (円)					・振込の場合 請求書 ➡ □要 □不要 領収書 ➡ □要 □不要			
令和 年 月 日					(一社)山口県労働基準協会 殿			

切り取り線

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育 受講票

【第 回】	開催日: 月 日		●テキストは当日渡し
ふりがな			受講番号
氏 名			※
正確な氏名をかい書で記入してください。			
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成		
住 所	(〒 -)		
事 業 場 名			
出席確認印	備考	1. ※欄以外の欄は、申込者（本人）において記入してください。 <u>又、筆記用具持参のこと。</u>	
		2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意ください。 3. 受講票受付時間内に、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。	

(一社) 山口県労働基準協会 宇部・小野田支部講習会場



【住所：宇部市善和178-1】※セブンイレブン宇部善和店となり

(注) カーナビ検索で住所入力される場合は、「山口県宇部市善和178-2」で入力ください！