

事業主殿

(一社)茨城労働基準協会連合会  
(一社)筑西労働基準協会長フォークリフト運転技能講習会開催のご案内について  
(茨城労働局長登録教習機関登録番号1-11)

最大荷重が1トン以上のフォークリフト運転の業務については、フォークリフト運転技能講習を修了した者等、資格を有する者でなければ業務に就かせてはならないことになっています。  
つきましては、標記の講習会を下記により実施いたしますので、受講希望の皆様には申込み手続きを進めていただきたく此処にご案内申し上げます。

## 記

1. 受講資格 普通自動車以上の運転免許を有する者  
※普通自動車運転免許を保有していない方は事前に学科『走行に関する知識』の受講が必要です。詳細は窓口にお問い合わせください。
2. 講習日時
 

|     |              |              |
|-----|--------------|--------------|
| 学 科 | 令和8年2月14日(土) | 9:00 ~ 18:00 |
| 実 技 | 令和8年2月15日(日) | 9:00 ~ 18:00 |
|     | 令和8年2月21日(土) | 9:00 ~ 18:00 |
|     | 令和8年2月22日(日) | 8:00 ~ 18:00 |
3. 会 場
 

|     |                                    |
|-----|------------------------------------|
| 学 科 | NC東日本コンクリート工業株式会社 (茨城県筑西市伊佐山218-3) |
| 実 技 | 同 上                                |
4. 定 員 20名
5. 受講料等 受講料 36,850円(税込) テキスト代 1,680円(税込) 計 38,530円
6. 申込方法
 

※先ずはお電話にて定員をご確認の上、お申込み手続きを進めて下さい。

  - ・窓口持参の場合 申込書をご記入の上、受講料、テキスト代を添え当協会へお持ち下さい。
  - ・銀行振込の場合 申込書をご記入の上、郵送又は当協会へお持ち頂き下記口座に受講料テキスト代をお振込み下さい。

\*外国人受講者の方は、在留カード写し及び日本語理解力申告票を添付して下さい。  
\*受講料ご入金確認後、受講票等を郵送いたします。 \*テキストは当日お渡しいたします。

・振込口座 常陽銀行下館支店 普通 6317925  
・名 義 (一社)筑西労働基準協会  
※手数料は、受講者様にてご負担願います。
7. 申込締切日 令和8年1月30日(金) ※定員になり次第締め切ります。
8. 申込書本人確認等
 

●本人確認のため、講習初日に下記太枠内のいずれかの確認書類を持参して下さい。  
書類の提示がない場合は、合格しても修了証は発行できない旨ご了承下さい。

確認書類(原本) ・自動車運転免許証 ・マイナンバーカード ・パスポート ・在留カード  
※パスポートについては現住所の確認できる書類(公共料金支払書類等)持参

●修了証の旧姓又は通称併記をご希望の方は、旧姓を併記した住民票、裏書のある自動車運転免許証等の公的な証明書を確認させていただきます。
9. その他 ◆申し込み締切日後の取り消しの場合、受講料等はお返しできませんのでご了承ください。

〒308-0825  
茨城県筑西市下中山581-1  
(一社)筑西労働基準協会  
TEL 0296-24-2796  
FAX 0296-24-9303

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                             |       |                    |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-------|--------------------|--------------|
| 受講番号                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        | 実技予約日:      /      ~      / |       |                    |              |
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">           写真貼付欄<br/>           ・脱帽、上三分身<br/>           ・背景無地<br/>           ・3.0cm × 2.4cm<br/>           ・申請前6カ月以内に<br/>           撮影されたもの。<br/>           ・写真裏面に氏名を<br/>           記入してください。         </div> | フリガナ                                   |                             |       |                    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     | 氏                                      | 名                           | 姓     | 名                  |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     | 生                                      | 年                           | 月     | 日                  |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無                    |                             | 有 ・ 無 | 希望する旧姓又は通称(フリガナ明記) |              |
| 本人住所                                                                                                                                                                                                                                                                | 〒□□□ - □□□□ □□□□ □□□□      必ず記入してください。 |                             |       |                    |              |
| 本人連絡先                                                                                                                                                                                                                                                               | 電話      FAX                            |                             |       |                    |              |
| 所属事業場名                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                             |       |                    | 協会員<br>コード番号 |
| 事業場所在地                                                                                                                                                                                                                                                              | 〒□□□ - □□□□ □□□□ □□□□      電話      FAX |                             |       |                    |              |
| 自動車免許証所有の有無                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.有り      2.無し      【該当番号に○印】          |                             |       |                    |              |

のりしろ

学科の一部免除(走行に関する知識)を希望する場合は、従来型自動車運転免許証所持の方はその写しを、マイナ免許証所持の方は読み取りアプリから読み取った「免許情報又は運転経歴情報」を印刷したものを貼付してください。

- ・従来型免許証で住所を変更している場合は、裏面の写しも貼付してください。
- ・住所を変更して手続きがお済でない場合は、受付時にお申し出ください。
- ・運転免許証の有効期限は実技最終日まで満たしている必要があります。

※途中で更新された場合は再度提出してください。

上記のとおり申し込みします。

令和 年 月 日

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

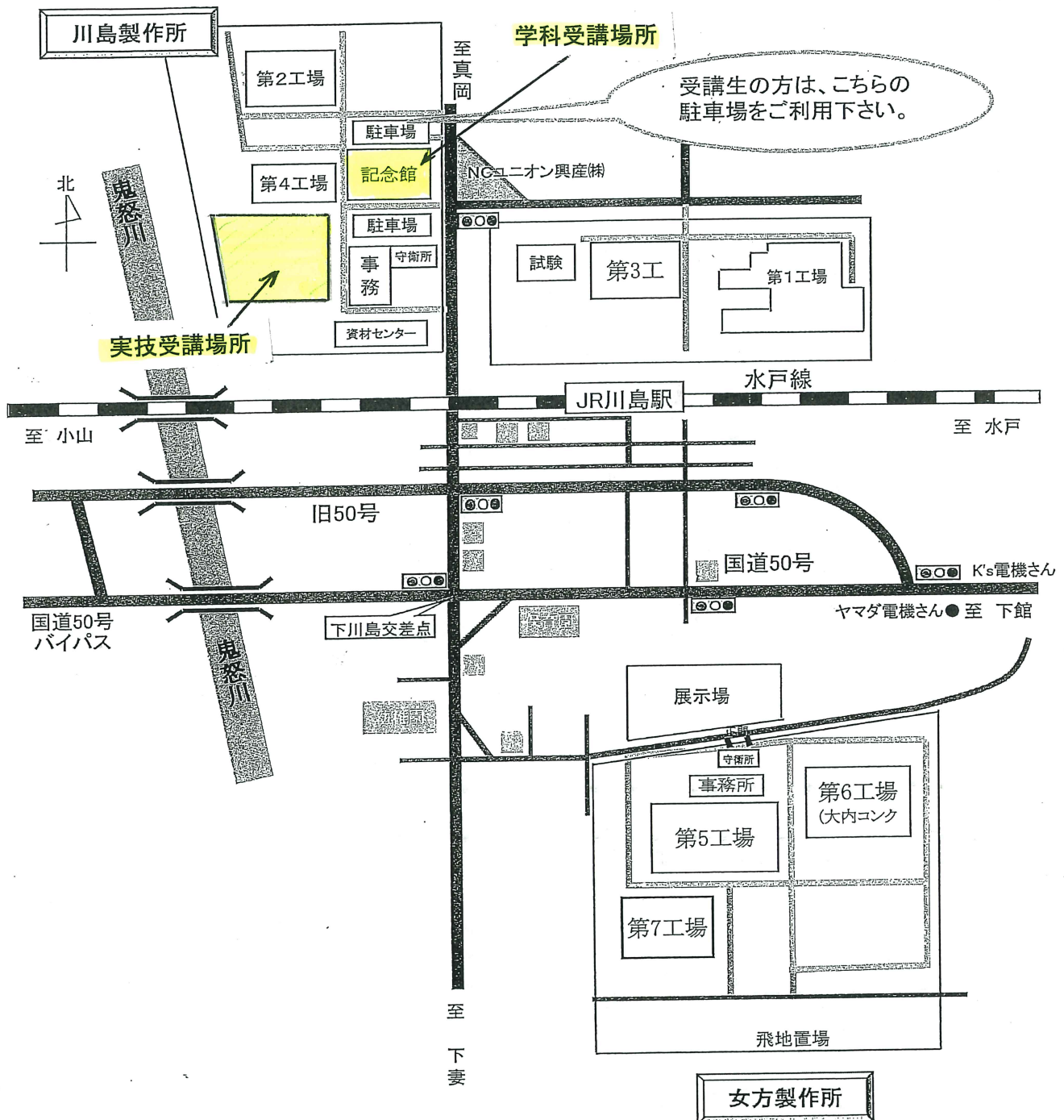
事業場担当者氏名 又は  
受講申込本人氏名

〔注意事項〕

- ①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの本人確認書類を持参してください。健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参してください。
- ②. 満18歳に満たない方は受講できません。
- ③. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ④. 外国人の方は、在留カードの写し及び日本語理解力申告票を受講申込時に添付してください。
- ⑤. 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は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を受講申込時に添付してください。
- ⑥. 茨城労働基準協会連合会が発行した技能講習修了証を所持している方は、合格後に新しい修了証と統合しますので講習初日に修了証を提出してください。なお、提出がない修了証、紛失した修了証、他の登録教習機関発行の修了証や特別教育などの技能講習以外の修了証は統合できません。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。

# フォークリフト技能講習会場案内図



NC 東日本コンクリート工業(株)

筑西市伊佐山 218-3