

# フォークリフト技能講習

## 講習時間割表

1	7時45分～8時45分
2	8時50分～9時50分
3	9時55分～10時55分
4	11時00分～12時00分
5	12時00分～12時45分
6	12時45分～13時45分
7	13時50分～14時50分
8	14時55分～15時55分
9	16時00分～17時00分
10	17時05分～18時05分

### 11時間コース(大特免許所持)

(初日の講習は事務手続きがありますので、7時15分までにお越しください。

1日目:7時15分～17時00分まで(ただし、学科試験がありますので不合格者は補習及び再試験があります。)

2日目:7時45分～13時45分まで

最終日の講習は、事務手続きがありますので、合格者は、14時00分までかかります。

ただし、実技修了試験がありますので不合格者は補習及び再試験があります。

### 31時間コース(普通免許所持)

(初日の講習は事務手続きがありますので、7時15分までにお越しください。

1日目:7時15分～17時00分まで(ただし、学科試験がありますので不合格者は補習及び再試験があります。)

2日目:7時45分～19時10分まで

3日目:7時45分～19時10分まで

4日目:7時45分～13時45分まで

最終日の講習は、事務手続きがありますので、合格者は、14時00分までかかります。

ただし、実技修了試験がありますので不合格者は補習及び再試験があります。

## 日程表

### 11時間コース(大特免許所持) 16,500円(税込)

補習料金 学科 1,000円(税込)

補習料金 実技 2,000円(税込)

追試料金 2,000円(税込)

1日目	7時45分～12時00分	学科	4時間
	12時00分～12時45分	昼食	45分
	12時45分～15時55分	学科	3時間
	16時00分～17時00分	学科試験	1時間
	17時05分～18時05分	学科補習	1時間
	18時10分～19時10分	学科追試	1時間

2日目	7時45分～12時00分	実技	4時間
	12時00分～12時45分	昼食	45分
	12時45分～13時45分	実技試験	1時間
	13時50分～14時50分	実技補習	1時間
	14時55分～15時55分	実技追試	1時間

### 31時間コース(普通免許所持) 36,300円(税込)

補習料金 学科 1,000円(税込)

補習料金 実技 2,000円(税込)

追試料金 2,000円(税込)

1日目	7時45分～12時00分	学科	4時間
	12時00分～12時45分	昼食	45分
	12時45分～15時55分	学科	3時間
	16時00分～17時00分	学科試験	1時間
	17時05分～18時05分	学科補習	1時間
	18時10分～19時10分	学科追試	1時間
2日目	7時45分～12時00分	実技	4時間
	12時00分～12時45分	昼食	45分
	12時45分～19時10分	実技	6時間

3日目	7時45分～12時00分	実技	4時間
	12時00分～12時45分	昼食	45分
	12時45分～19時10分	実技	6時間

4日目	7時45分～12時00分	実技	4時間
	12時00分～12時45分	昼食	45分
	12時45分～13時45分	実技試験	1時間
	13時50分～14時50分	実技補習	1時間
	14時55分～15時55分	実技追試	1時間

## 必要書類と申込み方法

### 1. 技能講習受講申込書

用紙をダウンロードして、自筆で記載してください。できれば、事前に持参又はFAX(0766-67-0181)でお送りください。本紙は当日持参してください。

### 2. 印鑑

3. 受講料(11Hコース16, 500円、31Hコース36, 300円、ただし、補講料金は別途)

4. ヘルメット(無料貸し出しあり)

5. 手袋

6. 防寒着

7. 安全靴(ズック可、サンダル、クロックス不可)

# フォークリフト運転技能講習受講申込書

学校法人 小矢部自動車学校  
 TEL 0766-67-0180  
 FAX 0766-67-0181

下記の通り受講申し込みいたします。

● 太線の枠内のみ記入願います

実施管理者	副実施管理者	受付者

申し込み日	令和            年            月            日
-------	---

受講コース	11H	31H	受講日	開始日	令和            年            月            日
	教育訓練給付金使用の場合、コース名記載			修了日	令和            年            月            日

受講者	フリガナ			生年月日	S・H・R		年    月    日
	氏名			満年齢	(満      才)		
	住所	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	0.無 2.有	併記を希望する氏名又は通称			
	連絡先	電話番号		携帯電話番号		FAX番号	
		-            -		-            -		-            -	

勤務先	フリガナ						
	会社名						
	所在地	〒            -					
	連絡先	電話番号		内線番号		FAX番号	
		-            -				-            -	
構成	株式	有限	個人	リフト所有		有	無

確認書類	本人	経験
	免許証 保険証 その他	なし 特別 6ヶ月

※ 経験の欄の**特別**は特別教育を受けた方、**6ヶ月**は6ヶ月以上の運転経験する書類(裏面)がある方のみ記載です。実務経験証明は裏面に必要事項を記載の上、事業主の印が必要となります。

## お客様各位

注意事項	当校は個人情報をご以下の目的で利用させていただきます。
	① 受講申込書の内容確認、受講資格確認
	② 受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
	③ お客様ご本人からの資料請求・お問い合わせに応えるため
	※ ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

又、上記の「お客様各位」を一読し承りました。

# フォークリフト運転技能講習受講申込書書き方

学校法人 小矢部自動車学校  
 TEL 0766-67-0180  
 FAX 0766-67-0181

下記の通り受講申し込みいたします。

● 太線の枠内のみ記入願います

実施管理者	副実施管理者	受付者

申し込み日	令和 0 年 0 月 0 0 日
-------	------------------

受講コース	11H	31H	受講日	開始日	令和 4 年 0 月 0 0 日
	教育訓練給付金使用の場合、コース名記載			終了日	令和 4 年 0 月 0 0 日

受講者	フリガナ	オヤベ タロウ		生年月日	●H・R	56年 8月 1日	
	氏名	小矢部 太郎		満年齢	(満 40 才)		
		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	0.無 2.有	0	併記を希望する氏名又は通称		
	住所	〒932-0832 富山県小矢部市野端303					
	連絡先	電話番号	携帯電話番号	FAX番号			
	0766-67-0180	090-1234-5678	0766-67-0181				

勤務先	フリガナ	カブ オヤベソウコ				
	会社名	(株)小矢部倉庫				
	所在地	〒932-0832 富山県小矢部市野端303				
	連絡先	電話番号	内線番号	FAX番号		
		0766-67-0180	7	0766-67-0180		
構成	●株式	有限	個人	リフト所有	●有	無

確認書類	本人	経験
	免許証 保険証 その他	なし 特別 6ヶ月

※ 経験の欄の特別は特別教育を受けた方、6ヶ月は6ヶ月以上の運転経験する書類(裏面)がある方だけの記載です。実務経験証明は裏面に必要事項を記載の上、事業主の印が必要となります。

## お客様各位

注意事項

当校は個人情報以下を以下の目的で利用させていただきます。

- ① 受講申込書の内容確認、受講資格確認
- ② 受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
- ③ お客様ご本人からの資料請求・お問い合わせに応えるため

※ ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

又、上記の「お客様各位」を一読し承りました。

# 実務経験証明書(講習科目一部免除申請書)

小矢部自動車学校 理事長殿

私(申請者)は、フォークリフト技能講習を  
受講するに当たり、特別教育修了資格証及び  
業務経験がありますので講習科目の一部  
免除を申請します。

令和 年 月 日	
申請者氏名	

※自社所有車は特定自主検査表の写しを添付してください。リース車両は、契約書の写しと特定検査表の写しを添付してください。  
※太枠のみ不備なく記載してください。会社印はゴム印でもかまいません。

## 1. フォークリフト(最大荷重が1ト未満に限る)特別教育修了証明

特別教育科目(フォークリフト)

(1)実施年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	~	昭和 平成 令和	年 月 日
----------	----------------	-------	---	----------------	-------

(2)講習内容

①学科講習	ア 講習時間		H		
	イ 講師名				
	(フォークリフト技能講習取得 年 月 日...実務経験 年 月)				
	ウ 実施年月日				
	昭和 平成 令和	年 月 日	~	昭和 平成 令和	年 月 日

②実技講習	ア 講習時間		H		
	イ 講師名				
	(フォークリフト技能講習取得 年 月 日...実務経験 年 月)				
	ウ 実施年月日				
	昭和 平成 令和	年 月 日	~	昭和 平成 令和	年 月 日
	エ 実技使用機械メーカー名				
	型式名	機体重量	最大荷重	所有者	

※ 登録教習機関発行の特別教育修了証明証所持者は、  
上記記載不要、ただし、その原本を講習当日までお持ちください。

## 2. フォークリフト(最大荷重が1ト未満に限る)運転業務の経験証明

(1)運転業務従事期間	昭和 平成 令和	年 月	~	昭和 平成 令和	年 月
-------------	----------------	-----	---	----------------	-----

(2)使用機械メーカー名	型式名	機体重量	最大荷重	所有者

上記の申請者がフォークリフト特別教育終了後の実務につ いたことを証明いたします。		令和 年 月 日	
		会社印	事業者印
所在地			
会社名			
事業者氏名			

# 実務経験証明書(講習科目一部免除申請書)書き方

小矢部自動車学校 理事長殿

私(申請者)は、フォークリフト技能講習を受講するに当たり、特別教育修了資格証及び業務経験がありますので講習科目の一部免除を申請します。

令和1年6月1日	
申請者氏名	小矢部 太郎

※自社所有車は特定自主検査表の写しを添付してください。リース車両は、契約書の写しと特定検査表の写しを添付してください。  
※太枠のみ不備なく記載してください。会社印はゴム印でもかまいません。

## 1. フォークリフト(最大荷重が1ト未満に限る)特別教育修了証明

特別教育科目(フォークリフト)

(1)実施年月日	昭和 平成 令和	1年 4月 1日	~	昭和 平成 令和	1年 4月 3日
----------	----------------	----------	---	----------------	----------

①学科講習	(2)講習内容	必須です			
	ア 講習時間	6	時間	工場長	
	イ 講師名	小矢部 要			
	(フォークリフト技能講習取得 昭和 50年 3月31日...実務経験 14年 月)				
	ウ 実施年月日	昭和 平成 令和	1年 4月 1日	~	昭和 平成 令和

②実技講習	ア 講習時間	6	時間	工場長		
	イ 講師名	小矢部 要				
	(フォークリフト技能講習取得 昭和 50年 3月31日...実務経験 14年 月)					
	ウ 実施年月日	昭和 平成 令和	1年 4月 2日	~	昭和 平成 令和	1年 4月 3日
	エ 実技使用機械メーカー名					
	型式名	機体重量	最大荷重	所有者		
コマツ M221	2.1t	0.9t	小矢部倉庫			

注意 ※ 登録教習機関発行の特別教育修了証明証所持者は、上記記載不要、ただし、その原本を講習当日までお持ちください。

## 2. フォークリフト(最大荷重が1ト未満に限る)運転業務の経験証明

(1)運転業務従事期間	昭和 平成 令和	1年 4月	~	昭和 平成 令和	1年 11月
-------------	----------------	-------	---	----------------	--------

(2)使用機械メーカー名	型式名	機体重量	最大荷重	所有者
	コマツ M221	2.1t	0.9t	小矢部倉庫

上記の申請者がフォークリフト特別教育終了後の実務について証明いたします。		令和1年5月31日	
所在地	富山県小矢部市野端303	会社印	事業者印
会社名	(株)小矢部倉庫	(株)小矢部倉庫	小矢部幸雄
事業者氏名	小矢部 幸雄		