

安全衛生ご担当者 様

(開催窓口)  
行橋労働基準協会  
(講習実施機関)  
安全衛生マネジメントセンター(同)

フォークリフト運転技能講習のご案内

<登録第 29 号 登録有効期間満了日:令和 10 年 7 月13日>

標記講習会を下記のとおりに開催いたします。お申込は同封の受講予約申込書に記入のうえFAXしてください。

記

1 令和 8 年度 下期日程

| 回 | 区分 | 日 程                        | 会 場         | 定 員  | 申 込 |           |
|---|----|----------------------------|-------------|------|-----|-----------|
|   |    |                            |             |      | 受 付 | 締切日       |
| 4 | 学科 | 10 月 20 日(火)               | 豊前市総合福祉センター | 30 名 | 受付中 | 10 月6日(火) |
|   | 実技 | 21 日(水)～23 日(金)            | 豊前市市民体育館駐車場 |      |     |           |
| 5 | 学科 | 11 月 27 日(金)               | 行橋市研修センター   | 30 名 | 未受付 | －         |
|   | 実技 | 11 月 29 日、12 月 6 日、13 日(日) | ㈱バンテック九州    |      |     |           |
| 6 | 学科 | 2 月 26 日(金)                | 行橋市研修センター   | 30 名 | 未受付 | －         |
|   | 実技 | 28 日、3 月 7 日、14 日(日)       | ㈱バンテック九州    |      |     |           |

2 時間

| 区分        | 学 科          | 実 技                       |
|-----------|--------------|---------------------------|
| A (31 時間) | 8:50 ～ 19:00 | 7:50 ～ 17:25              |
| B (11 時間) |              | 7:50 ～ 17:00 ※実技の 2 日目に実施 |

3 受講区分・受講料 ※消費税(10%)込み。

| 区分 | 区分要件                                                                                 | 講習時間  | 受講料     | テキスト代  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|--------|
| A  | 普通、中型、準中型、大型、大型特殊(限定あり)免許所有者                                                         | 31 時間 | 35,200円 | 1,650円 |
| B  | ・大型特殊免許(限定なし)所有者<br>・普通、中型、準中型、大型、大型特殊(限定あり)免許を有し、<br>フォークリフト運転特別教育修了後、業務経験が3か月以上ある方 | 11 時間 | 24,200円 |        |

4 お支払方法 講習日の 1 週間前までに下記のいずれかの方法でお支払ください。なお、既納の受講料につきましてはお返しできませんのでご了承ください。

(1)銀行振込

インボイス制度に伴い講習実施機関へ直接お振込みください。

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 福岡銀行 井尻支店 普通 1735890<br>安全衛生マネジメントセンター合同会社<br>アンゼンエイセイマネジメントセンター(ド<br>【登録番号:T1290003012913】 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|

※振込手数料はご負担願います。

(2)現金(行橋労働基準協会事務所へ持参)

5 申込先

行橋労働基準協会  
〒824-0006 行橋市門樋町 11-17 グリーンテラス 202 (TEL・FAX) 0930-24-5162

以上