

令和7年度 フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育のご案内

事業者は労働者に対し一定期間（概ね5年ごと）、また、機械設備等の大幅な変更があった場合にも再教育の実施を求められています。この教育はフォークリフト運転技能講習を修了後概ね5年経過した方、また、業務から一定期間離れ再び当該の業務に従事する方を対象とした教育です。この機会に受講していただきますようご案内いたします。

1. 日 時 令和7年 9月8日（月） 8:50～16:10（受付8:40）
2. 場 所 北はりま職業訓練センター（西脇市平野町189-1）
（お問い合わせは 西脇労働基準協会へ TEL 0795-23-3067）
3. 受講料 会員：7,810円（内訳：講習料 6,105円、テキスト代 1,705円・・・ともに税込み）
非会員は2,200円加算されます。
※お申し込み（FAX含む）後の取消・返金はできません。ご了承ください。
※テキストは当日お渡しします。
4. 定 員 40名
5. 受付期間 7月15日（火）～8月28日（木）
6. その他 受講者には「修了証」を交付します。

申込方法 下記申込書と受講料を西脇労働基準協会へ持参、もしくはFAXしてください。
（西脇市西脇771-121 TEL 0795-23-3067 FAX 0795-23-3732）
※ FAXでのお申し込みの場合も締切日までに受講料をお支払いください。
※ 申込書・受講票は、ご本人が正確に記入してください。

- ・受講人数が10名未満の場合、中止させていただくことがありますのでご了承のほどお願いいたします。
- ・ご提出いただいた個人情報は当協会が安全に管理し、本教育の実施目的以外には使用いたしません。
（お願い）会場の都合により「安全靴」でのご来場はご遠慮ください。

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

会 員
非会員

受講No. _____

氏 名	男・女		
(外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードの氏名)			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	TEL _____		

令和 年 月 日

事業場名 _____

事業場所在地 _____

TEL _____

申込責任者 _____ FAX _____

フォークリフト運転業務従事者 安全衛生教育 受講票

会 員
非会員

受講No. _____

氏 名	男・女		
男・女			
生年月日	昭和・平成	年	月 日

事業場名 _____

出席証明	9/8
------	-----