

# 令和6年度フォークリフト運転業務従事者安全教育のお知らせ

事業者は一定期間毎（概ね5年毎）に、フォークリフト運転業務従事者に対する安全教育を実施するよう通達で求められています。

当協会では、令和6年度の講習を下記のとおり計画致しましたのでご案内申し上げます。

## 開催日・会場

会場	開催月日	時間	開催会場
上田(終了)	6月11日(火)	8:30~16:00	上小トラック研修会館 上田市殿城 581-6
長野(終了)	6月12日(水)	8:30~16:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3
松本(終了)	7月11日(木)	8:30~16:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
佐久(終了)	8月27日(火)	8:30~16:00	佐久地区トラック研修会館 佐久市瀬戸 1026-4
飯田(終了)	9月21日(土)	8:30~16:00	下伊那トラック研修会館 喬木村伊久間 16072-1
諏訪(終了)	10月20日(日)	8:30~16:00	諏訪トラック研修会館 諏訪市中洲 5346-10
長野(終了)	10月25日(金)	8:30~16:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3
松本(終了)	10月26日(土)	8:30~16:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
上田(受付中)	12月18日(水)	8:30~16:00	上小トラック研修会館 上田市殿城 581-6
長野(受付中)	2月26日(水)	8:30~16:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3

### 1. 受講料 8,300円 (税込)

- 受講料は下記口座に振り込み願います。郵便局からの振り込みと郵便局以外からとそれぞれ振込先確認願います。
- 払込手数料は受講者負担でお願いします。○ 受講料未納の場合は受講できません。

#### \*郵便局からの振り込みの場合

振込先	・口座番号	00560-3-5368
	・振込先名	陸 災 防 長 野 県 支 部

#### \*郵便局以外の金融機関からの振り込みの場合

振込先	・銀行名	: ゆうちょ銀行	・金融機関コード	: 9900
	・店番	: 059	・店名	: 0五九(ゼロゴキュウ)店
	・預金種目	: 当座	・口座番号	: 0005368
	・振込先名	: 陸 災 防 長 野 県 支 部		

### 2. 申込方法

- 「受講申込書」と、受講料払込の証明となる写しを開催1週間程前までに郵送して下さい
- 申込受付者には受講のお知らせをFAX(郵送)いたします。

**○ 領収書を受付時希望される方は、申込書下欄に○印をし日付、宛先を明記願います。**

### 3. 申込先

〒381-8556 長野市南長池710-3  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防) 長野県支部  
TEL 026-254-5171 FAX 026-254-5155

**登録番号 T4-0104-0500-1852**

写真添付  
2.5 × 3.0  
胸から上  
3 か月以内撮

# 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

◎開催通知はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

ふりがな				※受付番号（記入不要）	
氏名				男 女	
生年月日		昭・平 年 月 日 生			
住所		〒（ ）—（ ） 市 町 郡 村 番地 アパート・マンション名 個人申込者 TEL（ ） ◎FAX（ ）			
勤務先	所在地	〒（ ）—（ ） 市 町 郡 村 番地			
	名称	TEL（ ） FAX（ ）			
自動車運転免許証写 貼付欄 (本人・住所確認の為)			◎受講希望地	長野 月 日 上田 月 日 佐久 月 日 松本 月 日 諏訪 月 日 飯田 月 日 希望地に○をして下さい	
(注) フォークリフト運転技能講習修了証を取得し、現に当該業務に従事している者。 フォークリフト運転技能講習修了証番号 第 号					
領収書をご希望の方は右欄「要」に○印をし、希望の日付、宛名の記入をお願いします。受付時にお渡しいたします。		・領収書 要	・日付 ・宛名		

★ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習開催における本人確認、修了証の交付のみに使用いたします。

〒381-8556 長野市南長池 710-3  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
長野県支部長 殿

--	--	--