

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育開催のご案内

1. 開催日時・場所

日 時		会 場
8/23 (火)	8:30 ~ 8:45	受講票受付
	8:50 ~ 9:00	オリエンテーション
	9:00 ~ 11:10	最近のフォークリフトの特徴
	11:20 ~ 12:10 12:50 ~ 14:00	フォークリフトの取扱いと保守
	14:10 ~ 16:20	災害事例及び関係法令
		パルセンター宇部 (宇部市西平原4丁目9-1) (TEL: 0836-31-2212)

2. 受講手続

申込書・受講票に所要事項を明確に記入し、下記申込先へ受講料及びテキスト代を添えてお申し込み下さい。(郵送及び銀行振込の場合は下記申込先及び振込先へ)

※郵送の場合切手を貼った返信用封筒(宛先も明記)を同封して下さい。
(同時に2名以上の申込の場合、返信用封筒に貼る切手は94円切手)

※申込書については郵送以外に、下記のFAX、メール宛先への送付でも可能です。
その場合、案内書、お願いとお知らせはホームページよりダウンロード、印刷願います。

※銀行振込の場合、別途領収書や請求書の発行が必要な場合は、必要なものを
明記し、切手を貼った返信用封筒(宛先も明記)を下記申込先に送って下さい。

<申込先> 〒755-0027 宇部市港町1丁目4-1 (一社)山口県労働基準協会 宇部支部
TEL: 0836-33-8495 FAX: 0836-33-8515 E-mail: info@ube-rouki.or.jp

<振込先> 山口銀行宇部支店 普通預金 0623587 (一社)山口県労働基準協会宇部支部
(注) 振込手数料は申込者負担でお願いします。

3. 受講料 会員6,600円(消費税を含む) 非会員7,700円(")

4. テキスト代 1,705円(消費税を含む)
(テキストにつきましては受講日当日のお渡しになります)

5. 受付期間 令和4年7月4日(月)から
(受付時間 8:30~12:00, 13:00~15:00) 土日祝除く
※7月5日は宇部地区産業安全衛生研修大会のため事務所閉鎖受付不可です

6. 受講者の定員 40名
※定員になり次第締め切らせていただきますので、お申込前に必ず空き状況を確認して下さい。
特に、郵送、FAX、メールでの申込については、電話で受講枠を確保した場合のみ受付可能。

7. 教育対象者 フォークリフト運転技能講習・特別教育修了者

8. 注意事項

- (1) 開講前に諸々の説明がありますので、受講票受付時間内に受付を済ませて下さい。
- (2) 受付開始までは自車内、もしくはロビーにて待機して下さい。
- (3) 駐車場はパルセンター内の駐車場(54台駐車可、できる限り奥側より)を利用して下さい。

受講申込者の皆様へのお願いとお知らせ

1 新型コロナウイルス感染予防のため、次のことをお願いします。

(1) 発熱等の風邪症状のある場合は受講を自粛していただきますようお願いいたします。

(2) 風邪症状のため受講を自粛された場合や会社の関係者の方が感染したなどのため受講を自粛される場合には、下記2に係わらず受講料の返金等の措置を講じますので、講習開始前までにご連絡ください(振込手数料はご負担願います)。また、会社の方針で出張が禁止になったなどにより受講を自粛される場合には、講習開始日の4営業日前までにお申し出ください(下記2(3)を参照してください)。

なお、受講申し込み後受講するまでの期間に濃厚接触者となった場合には、行動制限期間中はもちろん、濃厚接触のあった日の翌日から7日間を受講を控えていただくようお願いいたします(風邪症状のあった場合と同様、受講料の返金等の措置を講じます。)

(3) 咳エチケットの順守、こまめな手洗いとともに、マスクの着用をお願いします。

(4) 当協会では次の対応を行っておりますので、ご理解、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

○ 感染状況等によっては、講習の開催を中止又は延期する、若しくは、受講定員を制限することがございます。

○ 受講者のテーブル、椅子など、講習会場の除菌清掃を行っております。

○ 講習当日の受付時に体温測定を行っておりますので、ご協力下さい。(37.5度以上の発熱が確認された場合には受講をお断りしておりますので、ご容赦賜りますようお願い申し上げます。)

○ 手指消毒液等を配置しておりますので、ご利用下さい。

○ 長テーブルに2名配席となる場合には、パーテーションを設置しております。

○ 講習会場の出入口、窓を常時開放しております。外部の音が聞こえる、冷暖房が効きにくいなどのことがあります、ご容赦下さい。

○ 講習中においても、風邪症状が見受けられる受講生には、係員がお声掛けをすることがあります。

○ 休憩時間に喫煙場所に移動したときなど、居場所の切り替わりでの感染リスクが高いとされていますので、休憩時間の喫煙、昼食時にマスク未着用で会話することがないように、ご協力をお願いします。

2 受講料等のお支払い方法は、現金、銀行振込のいずれの方法でも差し支えありません。

銀行振込を希望される場合、振り込まれた金額の内訳が分かる書面の提出(FAX等)をお願いすることがありますので、申込支部にお尋ねください。また、振込期限は講習開始日の10日前までとさせていただきます(期限までに振り込まれない場合、受付を取り消させていただきますことがあります。)

また、お支払いいただきました受講料等については、次の場合を除き返金できませんのでご留意下さい。

(1) 講習が中止となった場合

(2) 講習の開催日が変更され、変更後の開催日の都合が合わず受講できない場合

(3) 講習開催の初日から当協会の営業日で4日以上前にキャンセルの申し出があった場合

(4) 受講予定者が伝染性の疾病(労働安全衛生法第68条、同規則第61条第1項第1号に該当するもの及びインフルエンザを含む。)に罹患している場合(原則として診断書の提出が必要です。)

(5) 受講者が利用する予定であった公共交通機関の事故災害等による遅延のため、講習開始時刻までに講習会場に到着できなかった場合(自動車を用いていた場合の渋滞等によるものは該当しません。)

返金の方法として銀行振込を希望される場合、上記の(3)、(4)及び(5)の事由に係る振込手数料は申込者負担とさせていただきます(受講料から控除して振り込みます。)

なお、受講予定者の都合が悪くなった場合には、事業場内の他の方に受講していただくこともご検討いただきますようお願いいたします。

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

※テキストは当日渡し

受講番号	※		会員	非会員 (いずれかに○印のこと)
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	(〒 -)			
フォークリフト運転 技能・特別 修了証	交付番号	() 第 号		
	交付年月日	昭和・平成 年 月 日		
	交付機関の名称			

上記のとおり 受講料 円

テキスト代 円 合計 円を添えて申込みます。

※振込の場合は振込予定日を記入願います。(振込予定日:令和 年 月 日)

令和 年 月 日

申込者 事業場名
所在地 〒
連絡者氏名 Tel

一般社団法人 山口県労働基準協会 宇部支部

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育 受講票

※テキストは当日渡し

受講番号		※
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所		
事業場名		
受講場所	パルセンター宇部	
出席確認印	備考	
8月23日	1. ※印欄以外の欄は、申込者(本人)において必ず記入して下さい。	
	2. 講習当日、本票を受付に提示して出席確認印を受けて下さい。	
	3. 会場内は、受講番号の席へ着席して下さい。	