

## 令和8年度 第1回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

セブンイレブン宇部善和店隣

1. 開催日時 令和8年8月20日(木)
2. 開催場所 宇部・小野田支部講習会場 宇部市善和178-1 (カーナビ検索は178-2で入力)  
※講習当日朝に欠席等の緊急連絡先:090-8362-1423【事務局(鹿嶋):講習当日のみ】

## 3. 教育時間割

期 日	時 間	科 目	講 習 時 間
8月20日(木)	8:15 ~ 8:30	受講票受付	
	8:30 ~ 8:40	オリエンテーション	
	8:40 ~ 10:50	最近のフォークリフトの特徴	2時間
	11:00 ~ 12:00	フォークリフトの取扱いと保守	2時間
	12:40 ~ 13:40		
	13:50 ~ 16:00	災害事例及び関係法令	2時間

※時間は休憩等含む

4. 受講料 会員 7,700円(税込み) 非会員 9,900円(税込み)
5. テキスト代 2,090円(税込み)
6. 受付期間 令和8年6月2日(火)から(受付時間 8:30~12:00, 13:00~16:00) 土日祝は除く  
**※1. 受付開始初日のみ、8:30~9:30の間は電話での申込予約(受付)のみとなります。**  
**※2. 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。**  
**※3. 電話予約後、窓口での申込書提出希望の方は、来訪前日までに必ず事前送信表(様式は支部のホームページ参照:ダウンロード可)をFAX又はメールで送信願います。**
7. 受講定員 40名
8. 講習対象者: フォークリフト運転技能講習・特別教育修了者

9. 申込方法 申込書と受講票にも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住所及び振込先へ)

注意

**※1. 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。**  
(返信用切手は2名までの場合110円、3名以上の場合定形外封筒で180円)

注意

**※2. 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。

**※3. 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。(※1と兼用ok)**  
**但し、振込前に請求書の郵送を希望し、領収書の郵送も希望する場合は、領収書の発行は振込確認後になりますので、返信用封筒は【2通】必要となります。**

10. 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・小野田支部  
TEL:0836-33-8495 FAX:0836-33-8515 E-mail:info@ube-rouki.or.jp
11. 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・小野田支部  
※振込手数料は申込者負担でお願いします。
12. 注意事項

- ①駐車場は宇部・小野田支部講習会場内の駐車場(43台駐車可)を利用して下さい。
- ②受付開始までは駐車場にて待機して下さい
- ③昼食休憩時間は40分を予定していますので、弁当等の持参をお勧めします。  
(隣りにセブンイレブンあり)

※室内は飲食okです。(ゴミは持ち帰り願います)

**※案内の内容をよくご確認の上お申込みをお願い致します。**

## 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

<b>【第 回】</b>	開催日: 月 日	●テキストは当日渡し
ふりがな 氏 名	受 講 番 号	
	※	
正確な氏名をかい書で記入してください。		入会支部に○を付けてください。
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成	岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩
住 所	(〒 - )	携帯電話※お持ちでない方は自宅電話番号 ( - )
勤務先	事業場名	
	事業場所在地	(〒 - )
連絡者	氏名	所属部課 TEL FAX
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	
下記の内容にて申し込みます。(□にはチェックを入れて下さい)		
<b>【申し込み金額】</b>		<b>【支払い】</b>
①受講料 ➡ □会員：7,700円 □非会員：9,900円		・方法 ➡ □現金 □振込
②テキスト ➡ □有：2,090円 □無：		・振込の場合 予定日 ➡ R 年 月 日
①+②合計金額 ( 円)		請求書 ➡ □要 □不要
		領収書 ➡ □要 □不要
令和 年 月 日		(一社)山口県労働基準協会 殿

-----  
切り取り線

## フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育 受講票

<b>【第 回】</b>	開催日: 月 日	●テキストは当日渡し
ふりがな 氏 名	受 講 番 号	
	※	
正確な氏名をかい書で記入してください。		
生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成	
住 所	(〒 - )	
事業場名		
出席確認印	備 考	1. ※欄以外の欄は、申込者(本人)において記入してください。 <b>又、筆記用具持参のこと。</b> 2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できません のでご注意ください。 3. 受講票受付時間内に、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。

(一社) 山口県労働基準協会 宇部・小野田支部講習会場



【住所：宇部市善和178-1】※セブンイレブン宇部善和店となり

(注) カーナビ検索で住所入力される場合は、「山口県宇部市善和178-2」で入力ください！