



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

主催 一般社団法人名古屋南労働基準協会

フォークリフトは視野が狭くなりがちで、重心が不安定になりやすく、狭い場所での作業も多いため、十分な技能を有する者による安全運転が不可欠であり、労働安全衛生法第60条の2によりフォークリフト運転業務に従事している方で資格取得後概ね5年経過した方には、安全衛生教育を受けさせることが定められています。この機会にご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

日 時 令和8年7月9日（木） 9：20～16：40

会 場 一般社団法人名古屋南労働基準協会 2階教室

受 講 料 会員 9,700円 非会員 11,700円（テキスト代・消費税等含む）

対 象 者 フォークリフト運転技能講習修了証を取得された方

特に、フォークリフト運転技能講習修了証取得後5年以上経過している方

お申込み ホームページから直接申込みできます。（受講票・請求書はメールで送ります）

または下記申込書に記入の上、郵送またはFAXでお申込みください。

申込先 一般社団法人名古屋南労働基準協会 TEL 052-651-9246・FAX 052-651-1411
(お問合せ先) 〒455-0014 名古屋市港区港楽1-2-2 地下鉄「港区役所」1番出口より東進徒歩5分

お支払方法 講習開始7営業日前までに、現金または銀行振込にてお支払いください。

<振込先>三井UFJ銀行 名古屋港支店 普通 0530993 一般社団法人名古屋南労働基準協会 ※振込手数料はご負担ください。

申込みの「締切日」は講習初日7営業日前です。（営業日：土日祝日、協会所定休日を除く）

※締切日までに受講料の納入をお願いします。受講料の納入が確認できない場合受講の確約はできません。

※締切日後の受講料の返金は一切できません。

ただし、講習日の変更は所定の手数料により可能な場合があります。（前営業日まで）

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育 申込書

※記入不要

受講日	令和8年7月9日	※受付番号	※受付日
フリガナ		生年月日	昭・平 年 月 日
氏名		取得年月日	取得機関名
フォークリフト運転技能講習修了証番号		昭・平・令 年 月 日	

勤務先（個人申込みの方はご連絡先を記入）

フリガナ		TEL	
事業場名			
所在地	〒	FAX	
担当者	(所属)	(氏名)	(フリガナ)
	(Mail)		※受講票・請求書は左記アドレスにメールにて送付します。
備考		納入方法(前納)	口現金 口振込

●この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用する他、セミナーのご案内等に利用することができます。

一般社団法人名古屋南労働基準協会会長 殿