

令和8年度

フォークリフト運転技能講習開催のご案内



新潟労働局登録教習機関(登録番号第9号)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
新潟県支部

令和8年度のフォークリフト運転技能講習(最大荷重が1t以上のフォークリフトの運転業務)を以下のとおり実施しますので、ご案内申し上げます。
なお、受講資格(一部免除者)は以下のとおりですので、ご注意ください。

A	普通・中型・大型自動車免許所有者	全課程講習 31時間 (学科1日・実技3日 計4日間)
B	大型特殊自動車免許所有者	一部免除講習 11時間 (学科1日・実技1日 計2日間)

* 特別教育受講からの一部免除講習は実施していません。

* 「大型特殊」所有者は(カタピラ限定付は除外)は、A B どちらでも受講可能です。

* A B の実技講習日は異なりますのでご注意ください。

1 講習料金

A 全課程 ￥35,200 (テキスト代 ￥1,650含む、消費税込み)

B 一部免除 ￥23,800 (テキスト代 ￥1,650含む、消費税込み)

* 講習料納入は銀行振り込みでお願いします。

振込先 第四北越銀行 本店営業部 普通預金 口座No. 1684007

名義人 陸災防協会新潟県支部

【ご注意ください】

- * 振込手数料は申込者負担とさせていただきます。
- * 未納の場合は受付いたしません。
- * 受講日1週間以内の取消、受講日の変更は不可能です。
- * 納付された受講料は原則、返却いたしません。ただし、やむを得ないと認められる場合は、陸災防協会新潟県支部の基準によりお返しします。

2 開催場所

学科・実技とも上越市で実施します。

学科会場 → 上越市市民プラザ 実技会場 → 中越運送(株)上越第二ロジスティクスセンター構内(頸城区)の予定です。なお、正式には受講通知により、お知らせしますので、ご了承ください。

3 申込先

高田労働基準協会

〒943-0803
上越市春日野1丁目5-10

☎ 025-523-9595

Fax 025-522-9599



【ご注意ください】

* 受付は高田労働基準協会です。上越会場の場合は、陸災防では受付していません。

4 申込方法

- (1) 受講資格年齢は満18歳以上で自動車運転免許証を所有する方です。
- (2) 受講申込書(別紙)に必要な事項をボールペン等で明確に記入し、写真1枚(たて3.5cm×よこ2.5cm・3か月以内撮影のもの・上三分身・脱帽・背景無地)を所定位置に貼付して下さい。
- (3) 定員になり次第、締め切ります。なお、申込者数によっては、ご希望日の受講ができない場合もありますので、ご了承ください。
- (4) 申込に必要なものは次のとおりです。
 - ①申込書(写真貼付) ②銀行振込受領証のコピー ③自動車運転免許証のコピー
 - ④受講通知送付用の返信用封筒(宛名明記・切手貼付)
 - ⑤旧姓等の併記を希望する場合は、
 - ア)旧姓を使用した氏名の場合 ⇒ 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証の写しなど
 - イ)通称の場合 ⇒ 住民票またはそれに類する証明書
- (5) 受講通知は受講日の半月程前に送付します(場所・日時・携行品等が記載されています)。受講通知発送の際、インボイス制度に対応し、ご入金確認後、受講料の領収証を同封いたします。
- (6) 申込み人数が最低催行人数(5名)に満たない場合、開催を中止することがありますのでご了承ください。なお異常気象・自然災害発生時も開催を中止・中断することがあります。

5 講習科目・時間

科 目		A	B
		全課程	一部免除
学 科	構造及び取扱い・力学・関係法令	7	7
実 技	荷役の操作	24	4
合 計		31	11



6 開催日(日程)

*** A 全課程講習**

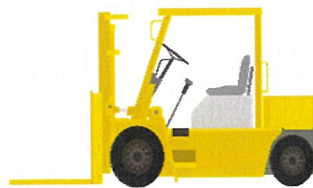
学 科	実 技	学 科	実 技
4/6	4/7~9	9/7	9/8~10
4/20	4/21~23	9/29	9/30~10/2
5/18	5/19~21	10/6	10/7~9
5/25	5/26~28	10/20	10/21~23
6/9	6/10~12	11/2	11/4~6
6/22	6/23~25	11/30	12/1~3
7/7	7/8~10		12/7~9
7/21	7/22~24	1/25	1/26~28
8/17	8/18~20	2/15	2/16~18
		3/23	3/24~26

(1~3月は令和9年です)



*** B 実技一部免除講習**

学 科	実 科
5/25	5/29
7/21	7/27
9/7	9/11
11/2	11/9



実技会場については、次ページの案内図でご確認下さい。

申込書は別紙のとおりです、不足する場合はコピーでも可能です。

(別紙)

玉掛け技能講習・フォークリフト運転技能講習 受講申込書
(申込書の受講者氏名・事業所欄に印鑑は不要です)

※ 受講 番号 No.		玉掛け技能講習				受講申込書 修了証台帳		
希望月日	学科	月	日~	日	実技	月	日	希望会場
ふりがな					旧姓等の併記の希望 有・無			
氏名					希望する場合の旧姓等 ()			
生年月日	昭平 年 月 日							
現住所	〒					2.5cm		
「事業所」 所在地 名称 電話番号	〒					写真貼付欄 3.5cm 写真は3ヶ月以内に 撮影したもので上三 分身・脱帽・背景無 地のもの		
※ 修了証番号					※ 交付年月日			

◎個人での申込みの場合、事業所一欄の記入は不要です。

◎本申込書及び添付書類により得られた個人情報、技能講習修了証の管理以外には使用致しません。

※欄は記入しないで下さい。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会新潟県支部長殿

※ 受講 番号 No.		フォークリフト運転技能講習				受講申込書 修了証台帳		
希望月日	学科	月	日	実技	月	日~	日	希望会場
ふりがな					旧姓等の併記の希望 有・無			
氏名					希望する場合の旧姓等 ()			
生年月日	昭平 年 月 日							
現住所	〒					2.5cm		
「事業所」 所在地 名称 電話番号	〒					写真貼付欄 3.5cm 写真は3ヶ月以内に 撮影したもので上三 分身・脱帽・背景無 地のもの		
※ 修了証番号					※ 交付年月日			

◎個人での申込みの場合、事業所一欄の記入は不要です。

◎本申込書及び添付書類により得られた個人情報、技能講習修了証の管理以外には使用致しません。

※欄は記入しないで下さい。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会新潟県支部長殿

複数で申込みをされる時は、コピーをして下さい。

上越実技会場：中越運送(株)上越第二ロジスティクスセンター様構内 (新潟県南部産業団地内)

住所：新潟県上越市頸城区下吉31番地16

