

令和7年7月吉日

各 位

日進市商工会
会長 志水佳三
(公印省略)

フォークリフト運転技能(31時間コース) 講習会開催のご案内

平素は、商工会事業に格別のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
みだしのことにつき、一般社団法人 名古屋運搬機械化協会の協力を得て、下記のとおり開催いたします。
各事業所において未受講者がおられましたら、この機会に是非受講いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1 開催日時 [学科] 令和7年10月 4日(土)午前8時55分から午後6時00分
[実技] 令和7年10月11日(土)・12日(日)・13日(月・祝)
各日とも 午前8時00分から午後5時15分
- 2 開催場所 [学科] 名古屋運搬機械化協会教習センター(受講票を確認ください)
[実技] 名古屋運搬機械化協会教習センター
- 3 定 員 10名 ※1事業所あたり原則3名まで
- 4 受講料 商工会員:27,450円 一般(会員ではない事業所):32,450円
中小企業共済の助成制度を利用できます
- 5 受講対象者 ・満18歳以上で自動車運転免許(普通自動車以上)保有者 であり、
・最大荷重1トン以上のフォークリフトを運転する者
- 6 申込期限 令和7年8月15日(金) ※定員になり次第締め切ります。
- 7 申込方法 下欄の「フォークリフト運転技能講習申込書(商工会用)」とあわせて、
「フォークリフト運転技能講習受講申込書」に必要事項を記入・写真貼付し、
「添付書類」と「受講料」を添え、日進市商工会事務局まで持参ください。
(受講申込書の記入のしかたは本案内の裏面に掲載してあります。)
満席の場合があるため、申込前に日進市商工会まで電話で確認ください。
※お申込み後、感染症等の事由により開講を取止めるときがあります。

◎問い合わせ先 日進市商工会 TEL 0561-73-8000(担当:水野)

=====

フォークリフト運転技能講習申込書(商工会用)

日進市商工会 宛

令和7年 月 日

以下のとおり別添「申込書」と「受講料」を添えて申し込みます。

事業所名			
電話番号		担当者名	
申込人数	人	受講料	円

記入のしかた

フォークリフト運転技能講習受講申込書

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 殿		受講者番号	31H	—	35H	—
(ふりがな) 受講者氏名	にしん たろう 日 進 太 郎		生年月日 (✓印)	□昭和・□平成 63年 9月 30日		
旧姓等併記 (対象者のみ)	□旧姓又は通称の併記 旧姓又は通称を併記希望の方は□欄に✓印を付けて下さい。 併記希望する旧姓又は通称 ()					
現 住 所	〒4700122 アパート・マンション名、部屋番号も正確に記入して下さい。 愛知県日進市蟹甲町中島35番地 メゾン日進102号室					
連 絡 先 (✓印)	□勤務先・□自宅・□携帯		Tel (090) 1234- 5678		講習会当日に 連絡可能な番号を記入	
受 講 時 間 (✓印)	□31時間コース(自動車運転免許証が有る方)		□35時間コース(自動車			
		↑ 自動車運転免許証のコピーを添付		・住民票(複写可)または健康保険証のコピーを添付		
※個人で受講申込する方は会社名、所在地等の記入の必要はありません。						
会社名	東尾張工業 株式会社					
所在地	愛知県日進市蟹甲町池下268番地					
〒4700122	電話番号 (0561) 73 - 0000					
連絡担当者役職	総務課長		氏名	日 進 幸 司		
						写 真 縦4.0cm 横3.0cm (1枚貼る)
						裏面に『会社名・氏名』を 記入したうえで貼り付ける

【注意事項】

○今回は「31時間コース」のみです。

○写真を貼り付ける前に、写真裏に会社名と受講者名を記入ください。
写真のサイズは縦4センチ、横3センチです。

○必要書類を忘れず添付してください。

【添付書類】

・自動車運転免許証(普通自動車 以上)のコピー

○申込書の注意書きもよくお読みください。

○複数名受講予定の方は、申込書をコピーしてご記入ください。