

令和7年7月22日

事業主各位

一般社団法人塩那労働基準協会

会長 石川 裕之



## フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育のご案内

盛夏の候、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、最大荷重1トン以上のフォークリフト運転技能講習終了後5年を経過した場合は、労働安全衛生法第60条の2項の規定により、厚生労働省の定める労働安全教育の指針に基づき、一定期間（概ね5年）ごとに定期教育を実施しなければなりません。

下記により標記教育を実施いたしますので、是非受講されますようご案内いたします。

### 記

- |   |       |                                                                                                                                   |
|---|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 日 時   | 令和7年10月24日（金） 午前9時00分～午後5時00分                                                                                                     |
| 2 | 場 所   | 栃木県立県北体育館研修室（大田原市美原3-2-62）                                                                                                        |
| 3 | 対 象 者 | フォークリフト運転業務従事者で資格取得後概ね5年経過した者                                                                                                     |
| 4 | 受 講 料 | 10,230円（税込・テキスト代込）                                                                                                                |
| 5 | 定 員   | 30名 （定員になり次第締め切ります）                                                                                                               |
| 6 | 申 込 先 | 裏面をコピーして記入の上、フォークリフト運転技能講習修了証の写しを添付し、郵送または協会に持参ください。<br>順に、受講票及び受講料請求書を送付致します。<br>送付先/ 324-0041 大田原市本町2-2828-21<br>（一社）塩那労働基準協会 宛 |
| 7 | そ の 他 | ・昼食は各自持参ください。（※昼休憩外出可）<br>・令和7年10月17日（金）より、キャンセルによる返金は致しかねます。                                                                     |

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育（令和7年10月24日開講）

受講申込書

No.

|      |     |      |       |
|------|-----|------|-------|
| ふりがな |     | 生年月日 | 西暦    |
| 氏名   |     |      | 年 月 日 |
| 事業場名 |     |      |       |
| 所在地  | 〒 — |      |       |
| 電話番号 |     |      |       |
| ご担当者 |     |      |       |

（一社）塩那労働基準協会

※この名簿は、当協会主催の講習の目的以外使用いたしません。

※この名簿により修了証を発行いたしますので、氏名は略さず楷書で記入願います。

※フォークリフト運転技能講習修了証のコピー（表裏）を貼り付けてください。