

事業主 殿

法的に必要な教育です。
事業所で実施していますか？

労安衛協横発第85号

2024年11月26日

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横須賀支部

(公印省略)

「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

フォークリフト運転に起因する災害は、重大災害となる可能性があります。

本教育は、労働安全衛生法第60条の2「危険又は有害な業務に現に就いている者に対する安全衛生教育」に基づき、フォークリフト運転業務従事者を対象とした安全衛生教育です。

フォークリフト運転業務における重大災害を防止するため、この機会に是非受講されますようご案内申し上げます。受講終了後、修了証を発行します。

なお、ご提出頂いた個人情報については、個人情報保護法に基づき当協会が責任を持って管理・保管し本講習の的確な実施のためのみ利用させていただきます。

記

1. 日 時

2025年1月28日(火) 9:30~16:40 受付 9:00~

2. 会 場

横須賀市立勤労福祉会館 (ヴェルクよこすか) 6階 第1会議室
横須賀市日の出町1-5 TEL 822-0202

3. 定 員

30名

4. 対象者

フォークリフト運転業務従事者

5. 講習内容

①最近のフォークリフトの特徴 ②取扱いと保守 ③災害事例及び関係法令

6. 費 用 (消費税込み)

受講料 会員: 8,150円 一般: 9,680円

テキスト代 1,705円

7. 申 込

申込書に所定事項を御記入の上、FAXもしくはメールで横須賀支部事務局あてに送付して下さい。

FAX: 046-845-9510

メール: yokosuka@roaneikyo.or.jp

8. 申込締切り: 2025年1月14日(火) 但し、先着順で定員となり次第締切りとさせていただきます。

9. キャンセル

講習日の4日前までにご連絡下さい。ご連絡がない場合、費用はご負担頂きます。

10. 支 払

別途適格請求書(インボイス)を郵送致します。請求書を御確認の上、指定の口座にお振込みをお願い致します。なお、振込手数料は、貴社にてご負担をお願い致します。

2025年 1月分	
開催日	2025年1月28日

会員番号						
------	--	--	--	--	--	--

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育申込書

※印は記入しないこと

※ 受講No.	フリガナ		性別	生年月日		現住所 (〒番号は必ず記入して下さい)	テキスト
	氏	名		西暦	年		〒
			男・女	西暦	年	〒	
			男・女	西暦	年	〒	
			男・女	西暦	年	〒	
			男・女	西暦	年	〒	

(申込日) 年 月 日

事業場名 _____

所在地 〒 _____

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 横須賀支部 行

TEL:046-845-9522 FAX:046-845-9510

Eメール:yokosuka@roaneikyo.or.jp

担当者所属・氏名 _____

TEL _____ /FAX _____

受講料は、適格請求書を御確認の上指定口座にお振込み下さい。

メールアドレス _____

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。