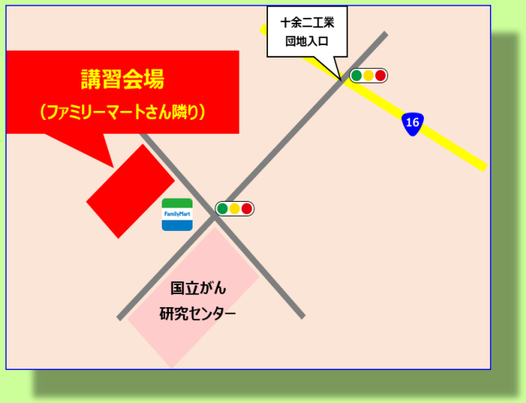
【講習プログラム】



※最終日は、講習終了後実技試験を行いますので、受講する人数によっては終了時間が前後致します。

【アクセスMAP】





■お車の方：
国道16号線内回り　十余二工業団地入口交差点を左折、450メートル先(信号1つ目)を右折

■公共交通機関の方：
つくばエクスプレス　柏の葉キャンパス駅西口から、東武バス江戸川台駅東口行きまたは、流山おおたかの森駅東口行き(国立がん研究センター経由)6分
国立がん研究センター下車　徒歩3分

資格を取って、
フォークリフトを運転しよう！



千葉労働局長登録教習機関（千登録第527号 / 登録満了日令和12年9月8日）

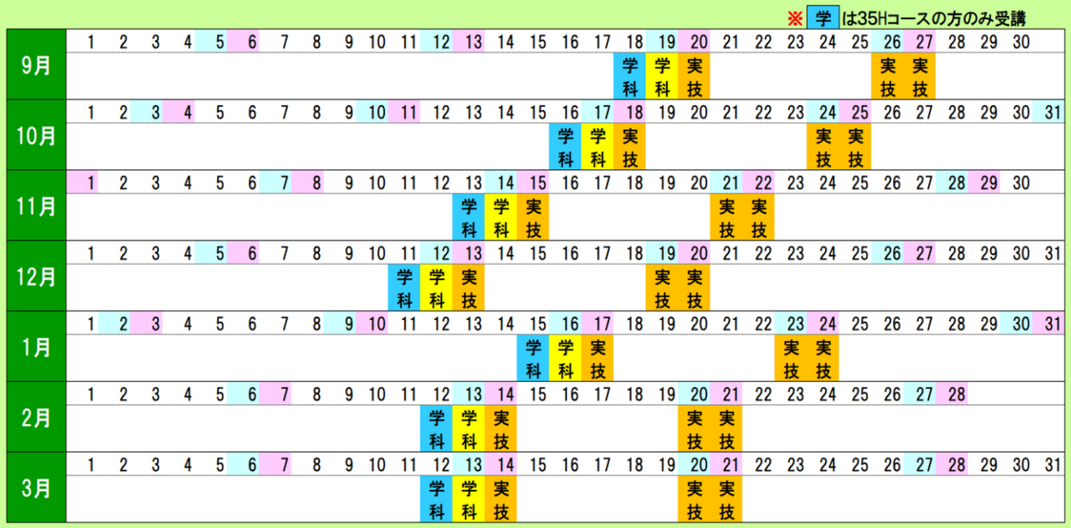
フォークリフト運転技能講習

受講申込み受付中！

開設コース	受講資格	受講料
35Hコース(4.5日間) 学科1.5日間＋実技3日間	・下記に該当しない方	43,000円 （税・テキスト代込）
31Hコース(4日間) 学科1日間＋実技3日間	・大型、中型、準中型、普通自動車免許いずれかをお持ちの方	

【2026年度　講習開催日程】

※ 学 は35Hコースの方のみ受講



※受講定員は各コース10名となります。定員になり次第、申し込みを締め切らせて頂きます。
最小開催人数に達していない場合、開催を中止する場合がありますのでご了承ください。

【お問い合わせ】
柏センコー運輸株式会社
【受付】S-TAFF株式会社 柏営業所
フリーダイヤル: 0120-766-352
FAX: 04-7132-6665

【お問い合わせ】
柏センコー運輸株式会社
【受付】S-TAFF株式会社 柏営業所
フリーダイヤル: 0120-766-352
FAX: 04-7132-6665

【受講案内】

1. 講習内容

「フォークリフト運転技能講習」は、学科講習と実技講習及び修了試験によって行われ、
各規程講習時間の受講と、各修了試験の合格により修了証の交付となります。

第　1　日目　　学科　「走行」の学科講習（４H）
第　2　日目　　〃　「荷役・力学・関係法令」の学科講習（７H）及び学科試験
第　3　日目　　実技　「走行」の実技講習（９H）
第　4　日目　　〃　「走行・荷役」の実技講習（９H）
第　5　日目　　〃　「走行・荷役」の実技講習（６H）及び実技試験

※普通・準中型・中型・大型・大型特殊（カタピラ限定）自動車免許お持ちの方は、
第1日目の「走行」の学科講習（４H）が免除となる、31時間コースを受講することができます。
学科試験不合格の方は、次回以降の開催で学科講習を再受講後に再試験となります。
実技試験不合格の方は、後日補講を受けたのちに再試験を行います。
補講・再試験未受講及び不合格の方は、各講習再受講となります。
学科・実技試験のいずれかに合格した場合、その合格の有効期限は試験日から3ヵ月間以内となります。

2. 受講申込手続き

（1）受講を希望される日程をご確認いただき、お電話にて仮予約をしてください。
・定員は各コース１０名です。定員になり次第締め切らせていただきます。
・仮予約の期限は１週間となりますので、予約後は早急に以下の手続きをお進めください。

（2）右の受講申込書に必要事項記入（押印）してください。

（3）申込書を添付書類と共に、下記へ郵送又はFAXしてください。
（FAXの場合は、受講時に原紙をお持ちください。）

【添付書類】 ①講習の一部免除を受けられる方は、免許証のコピー
②証明写真１枚（2.4㎝×3㎝）※写真紙に限る。申込書貼付済みであれば不要。
③免許証をお持ちでない方は、パスポートなど本人確認書類のコピー
※外国籍の方は在留カードのコピー

（4）申込書を送付後、５日以内に下記口座へ受講料をお振込みください。

【受講料】	【お振込先】
43,000円（税・テキスト代込）	普通　2790712 京葉銀行　柏の葉キャンパス支店　ｶｼﾜｾﾝｺｰｳﾝﾕ(カ

・ご受講者名もしくは勤務先名にてお振込みください。
・振込手数料は申込者様のご負担となります。
・振込控えを領収書代わりとさせていただきます。（領収書が必要な場合はご連絡ください。）
・納付後の受講料の返金はできませんので、ご了承ください。（日程変更等の場合はご相談ください。）

（5）受講料の入金が確認できましたら、受講票を送付いたします。

（6）講習当日は受付へ、受講票（FAXでお申込みの場合は申込書類）をお持ちください。

3．再受講・補講費用（税込）

学科	再受講料	（再試験料含む）	5,500円　/　1日
実技	補講料	（再試験料含む）	5,500円　/　半日
	再受講料	（再試験料含む）	16,500円　/　3日

【お問い合わせ】

柏センコー運輸株式会社

【受付】S-TAFF株式会社 柏営業所
ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ: 0120-766-352
FAX: 04-7132-6665

キリトリ

希望受講月及び受講コース

受講月を記入下さい	月	受講コース 受講のコースを〇で囲んでください	35H	31H

写真貼付
（裏に氏名を記入）
（2.4ｃｍ×3ｃｍ）

フォークリフト運転技能講習　受講申込書

（＊の欄は記入しないでください）

※受講番号	No.				
＊修了証番号		＊交付年月日	令和　年　月　日	＊ 受領印	印

ﾌﾘｶﾞﾅ		↓旧姓・通称名（併記を希望する方）
氏　名	（氏）	（名）	
生年月日	昭和 平成　年　月　日 （〇印をつけてください）　（満　歳）	旧姓等の確認について 旧姓：①戸籍謄本、②及び旧姓併記の住民票、又は自動車免許証等証明書 通称：住民票又はそれに類する証明書
現住所	〒　TEL	
勤務先	所在地　〒　TEL	
	名　称	
講習の一部免除希望する範囲	ﾌｫｰｸﾘﾌﾄの走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	
免許証番号　第	号	
所持する自動車運転免許証	免許の種類（〇印をつけてください） 1 大　型 2 中　型 3 普　通 4 大型特殊 5 免許なし	交付年月日 昭和 令和 平成　年　月　日 公安委員会　都道府県

令和　年　月　日

千葉労働局長登録教習機関　登録番号　千第527号
（有効期間満了日：令和12年9月8日）

柏センコー運輸株式会社　殿

受講者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊登録教習機関使用欄（受講者は記入しないでください）

講習の一部免除	確　認　書　面	確 認 者	実施管理者
有　無	自動車運転免許証　個人番号カード 住民票　在留カード　戸籍謄本 その他（　）	・　・	