2019年10月1日

フォークリフト運転技能講習

ユーネットランスでの
フォークリフト運転技能講習の特徴は...

- 運転操作の基本を習得
- 安全作業の実務に役立つ知識、技能を指導
- 小人数制の講習で、きめ細やかな指導実施
- 安全も担当する経験豊富な指導員が指導

受講コースのご案内

資格取得	コース名	所要時間	受講料他	受講資格(18歳以上)
	Aコース 学科1.5日 実技3.0日	**35時間** 学科11時間 実技24時間	**¥35,000** **+テキスト代** **(税別)**	◆下記B･C･Dコース以外の方
	Bコース 学科1.0日 実技0.5日	**11時間** 学科　7時間 実技　4時間	**¥18,000** **+テキスト代** **(税別)**	◆大型特殊自動車免許を有する方(カタピラ限定除く) ◆普通･中型･大型自動車免許を有し特別教育修了後、1㌧未満のフォークリフト運転業務に従事した経験(3ヵ月以上)を有する方 ※別紙添付：労働安全衛生法に基づく、特別教育および従事証明書の提出が必要となります
	Cコース 学科1.0日 実技3.0日	**31時間** 学科　7時間 実技24時間	**¥30,000** **+テキスト代** **(税別)**	◆普通･中型･大型･大型特殊自動車(カタピラ限定)免許を有する方
	Dコース 学科1.5日 実技0.5日	**15時間** 学科11時間 実技　4時間	**¥20,000** **+テキスト代** **(税別)**	◆特別教育修了後、1㌧未満のフォークリフト運転に従事した経験(6ヵ月以上)の方 ※別紙添付：労働安全衛生法に基づく、特別教育および従事証明書の提出が必要となります

テキスト代金：2019年7月現 本体価格¥1,500

愛知労働局長 登録教習機関 第1294号

U-netrans 株式会社 ユーネットランス http://www.u-netrans.jp
TEL FAX **0565-53-3399** (教育センター直通 8:30~16:30)
〒473-0932　愛知県豊田市堤町宝35番1　豊田物流センター内

お申し込み方法

あらかじめ電話またはFAXにて、ご希望日の空き状況をご確認のうえ、改めてご予約お願いします。

・受講申込書および問い合わせFAX送付状は、次項に添付されています。(記入例参考にしてください)
ご希望の方には、受講申込書を郵送対応可能ですので「ご氏名、ご連絡先等」をご記入していただきFAX送信して下さい。FAX内容確認できましたら担当者よりご連絡させていただきご対応していきます。

・受講申込書に必要事項をご記入のうえ、**受講日10日前まで**に**顔写真2枚**を添えて郵送またはご持参ください。
(**顔写真サイズ　縦3.5センチ×横2.5センチ、写真裏面へご氏名記入願います**)

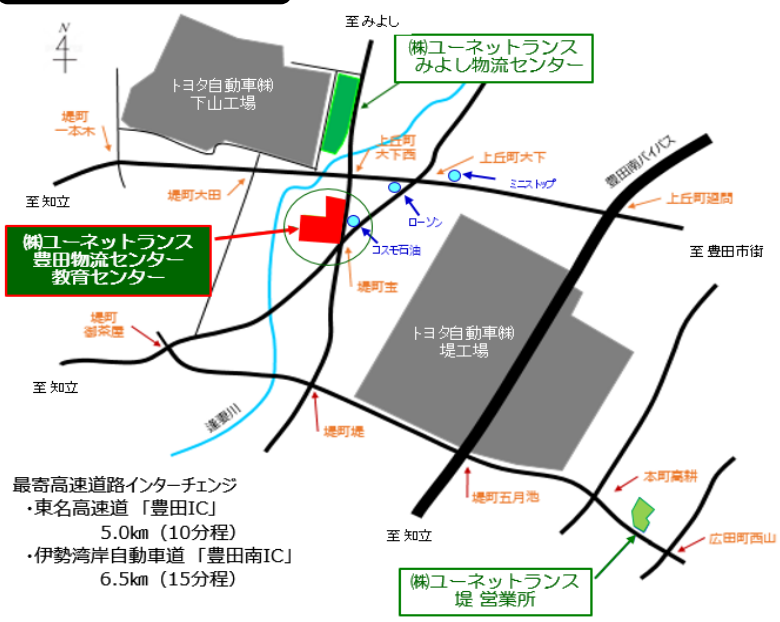
・受講申込書にご本人確認書類および必要な資格証を添えてご提出ください。

・一部実技講習科目免除にて受講される方は、所定証明書と関係書類をご提出してください。
BまたはDコース受講の方は、住民票(本籍不要、現住所確認のため)が必要となります。

・受講料は、**受講日の7日前まで**に弊社所定の金融機関へお振込みください。
(振込み手数料はご負担をお願いします)
振込先：三菱UFJ銀行 豊田南支店　普通 3656871　口座名 ㈱ユーネットランス
※講習開始後、受講者都合で講習中止となった場合は、受講料は返金しません

・やむを得ない諸事情により日程および受講会場を変更する場合がありますが、ご了承をお願い申し上げます。

教育センター所在地



最寄高速道路インターチェンジ
・東名高速道「豊田IC」
5.0km（10分程）
・伊勢湾岸自動車道「豊田南IC」
6.5km（15分程）

豊田物流センター構内

お問い合わせ先

愛知労働局長 登録教習機関 第1294号

株式会社 ユーネットランス　http://www.u-netrans.jp

TEL FAX **0565-53-3399**　(教育センター直通 8:30~16:30)

〒473-0932　愛知県豊田市堤町宝35番1　豊田物流センター内

FAX 送信状	㈱ユーネットランス　教育センター **至急確認願います!**

太枠内へご記入ください

送信日	年　　月　　日	
ふりがな→ **送信者氏名**		
送信者連絡先 -日中連絡可能先- (メールは除く)	有線電話　　-　　-	
	FAX　　-　　-	
	携帯電話　　-　　-	
	メールアドレス	
	他	

※ 問い合わせ等のご返答は、基本的に平日の8:30～16:30となります。
受講日は、弊社稼働日に準じます。(土・日は不可)

お問い合わせ内容

↓該当項目に○記入願います

1.	**受講日程の確認がしたい**　　ご希望日　　年　　月　　日 **受講希望講習**　**・フォークリフト運転技能講習** **・職業訓練校(　トラック　フォークリフト　)**
2.	**受講に際しての確認がしたいので連絡してほしい**
3.	**その他** 通信欄

教育センター返信欄 (基本的に電話対応となりますが、必要に応じて使用)

教育センター

対応者	受付者

作成：2019年7月

愛知労働局長 登録教習機関 第1294号
愛知県認定職業訓練校 19単第257号 短期課程

株式会社 ユーネットランス　http://www.u-netrans.jp

TEL FAX **0565-53-3399**　(教育センター直通 8:30~16:30)

〒473-0932　愛知県豊田市堤町宝35番1　　豊田物流センター内

FAX 送信状	㈱ユーネットランス　教育センター **至急確認願います！**

記入例

太枠内へ記入ください

送信日	2019 年　　×× 月　　×× 日		
ふりがな→ **送信者氏名**	やまだ	たろう	
	山田	太郎	
送信者連絡先 -日中連絡可能先- (メールは除く)	有線電話　　-	-	
	FAX　　-	-	
	携帯電話　０＊０	- ＊＊＊	- ＊＊＊＊
	メールアドレス		
	他		

※ 問い合わせ等のご返答は、基本的に平日の8:00~17:00となります。
受講日は、弊社稼働日に準じます。(土・日は不可)

お問い合わせ内容

↓該当項目に○記入願います

1. **受講日程の確認がしたい**　　ご希望日　2019 年 ×× 月 ×× 日

   受講希望講習　**・フォークリフト運転技能講習**
   ・職業訓練校(　トラック　フォークリフト　)

2. **受講に際しての確認がしたいので連絡してほしい**

3. **その他**

   通信欄

教育センター返信欄 (基本的に電話対応となりますが、必要に応じて使用)

教育センター

対応者	受付者

作成：2019年7月

愛知労働局長 登録教習機関 第1294号
愛知県認定職業訓練校 19単第257号 短期課程

U-netrans 株式会社 ユーネットランス　http://www.u-netrans.jp

TEL FAX **0565-53-3399** (教育センター直通 8:30~16:30)

〒473-0932　愛知県豊田市堤町宝35番1　豊田物流センター内