

受講料
無料!

フォークリフト講習

普通免許所有者
限定講習



「生涯現役社会」を実現させるために、働く意欲のある**55歳以上**の方を対象に行う技能講習と就職支援です。

講習番号 / 03-004

講習会場

- 日建学院 盛岡校
- 岩手労働基準協会 盛岡支部

フォークリフト運転に必要な知識と、フォークリフトの走行・荷役の操作演習を行い、技能講習の修了資格が得られます。また、履歴書作成や面接の心構えなどを学びます。

対象の方

- ・ 55歳以上で雇用形態による就職を希望される方
- ・ ハローワークに求職登録している方

※雇用保険失業給付の手続きをされている方は、お申し込みの前に、必ず手続きされたハローワークで職業相談を受けてください。

受講料

無料 ※講習会場までの交通費、昼食代は自己負担です。

お申込締切日

2018年 **10月2日(火)** まで

受講説明会

2018年 **10月4日(木) 13時** 日建学院盛岡校

※要参加 運転免許証(写)・顔写真1枚(縦3cm×横2.4cm無背景)・印鑑をご持参下さい。

選考結果

2018年 **10月5日(金)頃** ※こちらから連絡いたします。

講習期間

2018年 **10月10日(水) ~ 10月22日(月)**

お申込
お問い合わせ

日建学院 盛岡校 担当:大棒・山岸

TEL: 019-659-3900 FAX: 019-659-3910

〒020-0051 盛岡市下太田下川原 12-1

定員: 10名

定員に満たない場合は中止となる場合があります。

全回出席してください

「フォークリフト講習」

日建学院

普通免許所有者 限定講習

フォークリフト運転に必要な知識と、フォークリフトの走行・荷役の操作演習、履歴書作成や面接の心構えなどを学びます。

回数	実施日時	内容	実施場所
1	10月10日(水) 10:30~16:30	開講式・オリエンテーション 就職支援(応募書類・面接対策)	日建学院 盛岡校
2	10月12日(金) 8:45~18:05	フォークリフト運転(学科)	岩手労働基準協会 盛岡支部
3	10月15日(月) 7:45~17:00	フォークリフト運転(実技)	岩手労働基準協会 盛岡支部
4	10月16日(火) 7:45~17:00	フォークリフト運転(実技)	岩手労働基準協会 盛岡支部
5	10月17日(水) 7:45~18:00	フォークリフト運転(実技)	岩手労働基準協会 盛岡支部
6	10月18日(木) 10:30~16:30	職場体験	日建学院 盛岡校 近隣事業所
7	10月22日(月) 10:30~16:30	閉講式 管理選考(合同面接会) ハローワーク盛岡	日建学院 盛岡校



講習効果

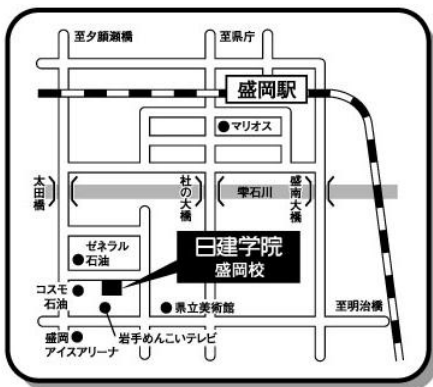
技能講習修了を以て「積載最大荷重 1t 以上」のフォークリフトの運転作業に従事できます。

講習実施会場

- **日建学院 盛岡校**(1、6、7日目)
- **岩手労働基準協会盛岡支部**(2~5日目)

盛岡市下大田下川原 12-1 ※駐車場あり

盛岡市北飯岡 1-10-25 ※駐車場あり



※カリキュラムは変更となる場合があります。※記載以外の講習実施会場がある場合は別途ご案内します。

受講申込書

※受講申込書を記入後、切り離して提出。

高齢者スキルアップ・就職促進事業受託者 株式会社建築資料研究社

申込年月日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日		管理番号※	<input type="text"/>									
希望講習名	フォークリフト講習 10月開講 (盛岡)										技能講習管理番号※	<input type="text"/>	
フリガナ	<input type="text"/>												
氏名	<input type="text"/>												
生年月日	昭和 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日		年齢	<input type="text"/> <input type="text"/> 歳		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
住所 <small>(□枠には番地以降をご記入ください)</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県			市町村							
	<input type="text"/>												
Eメール アドレス	<input type="text"/>												
連絡先	電話 <input type="text"/>				携帯 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>								
	FAX <input type="text"/>												
ハローワーク カード	発行年月日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日		求職番号	<input type="text"/>								
受講前の雇用 ・就業状況 (注1)	在職中の場合 (1) は必須記載。(2) は該当する場合のみいずれかを記載する。 <input type="checkbox"/> 離職中 (1) <input type="checkbox"/> 1. 雇用 (常用) 2. 雇用 (常用でありパート) 3. 雇用 (臨時) <input type="checkbox"/> 4. 雇用 (臨時でありパート) 5. 雇用 (日雇) 6. シルバー人材センターでの就業 <input type="checkbox"/> 7. その他就業 (NPO等) 8. 自営 (起業) <input type="checkbox"/> 在職中 派遣形態 (2) <input type="checkbox"/> 1. シルバー人材センターでの派遣 <input type="checkbox"/> 2. シルバー人材センター以外での派遣												
	現在就職中の会社 (団体) 名 <input type="text"/>												
雇用保険 受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年金受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		有の場合 <input type="checkbox"/> 1. 国民年金 <input type="checkbox"/> 2. 厚生年金 <input type="checkbox"/> 3. 共済年金								
経験した 主な仕事	1.		2.				3.						
	(*) <input type="text"/>)		(*) <input type="text"/>)				(*) <input type="text"/>)						
免許・資格	<input type="checkbox"/> 1. 普通自動車免許		<input type="checkbox"/> 2. ホームヘルパー (2級)		<input type="checkbox"/> 3. 保育士		<input type="checkbox"/> 4. 教員						
	<input type="checkbox"/> 5. 簿記・経理		<input type="checkbox"/> 6. 情報処理技術者		<input type="checkbox"/> 7. その他 ()								

(注1) 各用語の定義

「常用」…雇用契約において雇用期間の定めがないか又は4ヶ月以上の雇用期間が定められているもの。

「臨時」…雇用契約において1ヶ月以上4ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。

「日雇」…日々雇用の仕事及び1ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。

「パート」…1週間の所定労働時間が同一の事業所に雇用されている通常の労働者の1週間の所定労働時間に比し短いもの。

「就業」…雇用契約以外で仕事をする事。(有償ボランティアを含まない)

「自営(起業)」…個人経営の事業を営んでいるもの。

※は管理者記入のため、ご記入の必要はありません。(※)内は職業分類を記入

FAXで送られる場合は、申込書を切り、申込書両面の送信をお願いします。

	1.	2.	3.	
希望する仕事	(※ <input type="text"/>)	(※ <input type="text"/>)	(※ <input type="text"/>)	
希望収入	<input type="checkbox"/> 1. 5万円未満 <input type="checkbox"/> 2. 5~10万円未満 <input type="checkbox"/> 3. 10万円~15万円未満 <input type="checkbox"/> 4. 15万円以上			
希望勤務時間	1. <input type="text"/> 時~ <input type="text"/> 時 2. 1日 <input type="text"/> 時間程度 3. 1週 <input type="text"/> 日程度 4. 勤務時間を問わず			
希望勤務地	1. <input type="text"/>			2. <input type="text"/>
希望就業形態	(1)は必須記載。(2)は該当する場合のみ記載する。			
	(1) <input type="checkbox"/> 1. 雇用(常用) <input type="checkbox"/> 2. 雇用(常用でありパート) <input type="checkbox"/> 3. 雇用(臨時) <input type="checkbox"/> 4. 雇用(臨時でありパート) <input type="checkbox"/> 5. 雇用(日雇) <input type="checkbox"/> 6. シルバー人材センターでの就業 <input type="checkbox"/> 7. その他就業(NPO等) <input type="checkbox"/> 8. 自営(起業)			
	派遣形態(2) <input type="checkbox"/> 1. シルバー人材センターでの派遣 <input type="checkbox"/> 2. シルバー人材センター以外での派遣			
申込のきっかけ(注2)	<input type="checkbox"/> 1. ハローワークの紹介 <input type="checkbox"/> 2. 新聞広告をみて <input type="checkbox"/> 3. シルバー人材センターで知った <input type="checkbox"/> 4. その他()			
申込の動機	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>			
今後の予定	<input type="text"/>			
緊急度※	<input type="checkbox"/> 1. 早急な就職を希望 <input type="checkbox"/> 2. 早急な臨時・日雇等での就職を希望 <input type="checkbox"/> 3. 就職は急いでいない <input type="checkbox"/> 4. 就業を希望 <input type="checkbox"/> 5. いずれ就職を希望 <input type="checkbox"/> 6. 自営(起業)を希望 <input type="checkbox"/> 7. その他()			

(注1) 各用語の定義

「常用」…雇用契約において雇用期間の定めがないか又は4ヶ月以上の雇用期間が定められているもの。

「臨時」…雇用契約において1ヶ月以上4ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。

「日雇」…日々雇用の仕事及び1ヶ月未満の雇用期間が定められているもの。

「パート」…1週間の所定労働時間が同一の事業所に雇用されている通常の労働者の1週間の所定労働時間に比し短いもの。

「就業」…雇用契約以外で仕事をする。 (有償ボランティアを含まない)

「自営(起業)」…個人経営の事業を営んでいるもの。

(注2) 申込のきっかけ欄は、本事業を最初にどこで知ったかをお答えください。「1. ハローワークの紹介」は、ハローワークの指導によって本事業を知ったことです。ハローワークに求職登録したことはありません。

※は管理者記入のため、ご記入の必要はありません。(※)内は職業分類を記入

個人情報の取り扱いについては、「個人情報保護方針」を株式会社 建築資料研究社ホームページ等でご確認ください。

なお、個人情報については、就職支援等のため、本事業の委託者である厚生労働省 岩手労働局 及びハローワークにおいて使用することがありますので、予めご了承ください。

また、岩手労働局 及びハローワークにおいて把握した個人情報について、本事業における就職支援のため、受託者と共有することがありますので併せてご了承ください。

講習受講後の就職状況の確認のため、平成31年度に高齢者スキルアップ・就職促進事業 受託者が変更となった際には、表面太枠箇所について、本事業の委託者である 岩手労働局 を経由して新たな受託者に引き継ぐ場合があります。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、次のご署名欄に自署願います。

平成_____年_____月_____日

ご署名: _____

【お問い合わせ・連絡先】 受託者名: 株式会社建築資料研究社 日建学院 盛岡校 担当: 大棒・山岸
住所: 〒020-0051 盛岡市下太田下川原 12-1
電話番号: 019-659-3900 FAX: 019-659-3910