

企業で働く定住外国人のための 「在職者職業訓練」のご案内



令和2年度 静岡県定住外国人向け在職者委託訓練



フォークリフト安全作業員養成科 ～フォークリフト運転技能資格が取得できます～

募集締切日：令和3年2月22日(月)

定員10名

■訓練目標

「フォークリフト運転技能講習」の修了を通して、製造及び倉庫・物流業等において現場の即戦力となる技能者を育成します。

職場や現場で必要なコミュニケーションやルールを学びながら、日本語能力の向上を目指します。

■訓練概要

訓練期間	令和3年3月2日(火)～3月8日(月)で5日間 ※土日祝休み
対象者	民間企業や自営で働いていて、県内に在住又は在勤している定住外国人の方 ・日本語での簡単な日常会話が可能であること(日本語検定資格は問わない)
訓練科名	フォークリフト安全作業員養成科(在職者訓練) 取得資格:フォークリフト運転技能資格
訓練時間	9:00～18:00(1日8時間 ※休憩含む)
訓練場所	シグマフォークリフト教習センター／藤枝市高田725-6 ※裏面参照 駐車場あり ※希望によりセンター最寄りの「JR西焼津駅」から送迎対応します
カリキュラム	学科:フォークリフトの走行に関する知識・荷役に関する知識・力学に関する知識 関係法令・学科試験対策(15時間) 実技:フォークリフト走行操作・フォークリフト荷役操作等(25時間) ●原則として、全日程日本語講師または通訳が同席し、サポートします
受講料	15,000円(テキスト代等教材費)※税込
持ち物	●運転免許証 ●筆記用具 ●手袋 ●安全靴 ●ヘルメット(貸出あり) ●写真 縦3cm×横2.4cm(運転免許証の証明写真サイズ)2枚 ●在留カード

■受講申込

受講希望者は、勤務する会社の同意を得たうえで、裏面受講申し込み書に所定事項を記入のうえ、お申し込みください。

- 新型コロナウイルスをはじめとした感染症予防の為、「マスク着用」「手指の消毒」「体温の測定」にご理解・ご協力をお願いいたします。
- 会場内は定期的に換気を行い、参加者同士のソーシャルディスタンスを保って実施いたします。
- 感染症の拡大状況によって、開催方法等が変更または中止となる可能性がございます。ご承知おきください。

〈問い合わせ〉

株式会社東海道シグマ 教育事業部(委託)

〒420-0857 静岡市葵区御幸町8-1 JADEビル6階
電話：054-272-0206 FAX：054-252-3001 担当：本杉・羽下

【訓練カリキュラム】

	科目	教科の内容	時間
学 科	製造現場で必要とされる人材	安全に業務を進めるために最低限必要な職場のルールと日本語でのコミュニケーション	1H
	フォークリフト走行に関する知識	フォークリフトの機能、フォークリフトの走行に関する装置の構造等の知識	4H
	フォークリフト荷役に関する知識	フォークリフトの荷役に関する装置の構造等の知識	4H
	力学に関する知識	フォークリフトの運転に必要な力学に関する知識	2H
	関係法令	労働安全衛生法及び労働安全衛生規則の関係条項	1H
	学科試験対策	学科試験練習問題及び解説	2H
	学科試験	学科試験	1H
実 技	フォークリフト走行操作	定められたコースによる基本走行及び応用走行	20H
	フォークリフト荷役操作	フォークリフトの荷役操作、操作手順練習	4H
	実技試験	実技試験	1H

【訓練会場】

静岡労働局長登録教習機関第78号（2025年11月19日まで）



シグマフォークリフト教習センター



〒426-0221 藤枝市高田725-6

<https://www.sigma-jp.co.jp/landing/forklift/>

TEL 0120-395-696 受付時間：9:00～17:00 / 土日休み

🚗お車で越しの方

🚏公共交通機関をご利用の方

新東名 藤枝岡部I.C.より3分
藤枝バイパス 数田東I.C.より4分
藤枝バイパス 数田西I.C.より7分

JR 西焼津駅 南口
五十海大住線「清里行」下車から徒歩6分



当事業へのお申込み・お問合せ

Webの場合

当社ホームページよりお申込み・お問合せください。

東海道シグマ

検索

<https://www.sigma-jp.co.jp/education/forklift/>



FAXの場合

下記へ必要情報をご記入いただき、当社までFAXをお送りください。

TELの場合

当社までご連絡ください（東海道シグマ教育事業部：☎0120-034-036）

FAX申込書 ※ご記入後、そのままご送信ください。 **FAX:054-252-3001**

担当：教育事業部

もとすぎ は が
本杉・羽下

貴社名			
ご住所	〒		
ご担当者名	(部署名)	(役職)	(氏名)
電話番号		E-mail	
受講者氏名			男・女 年齢 歳
母語又は使用言語	・タガログ語 ・ポルトガル語 ・英語 ・その他 ()		
日本語	・十分できる ・ほぼできる ・少し不安 ・その他 ()		

※複数名受講の場合は、お手数ですが本用紙をコピーしてお申し込みください。