

あ・いこう！

母子・父子福祉センター 大阪市立愛光会館  
就業・自立のための

# フォークリフト運転技能講座 (6-2)



ホームセンターや工場の倉庫など活躍の場が多い、フォークリフトの運転技能を身に付け、仕事の幅を広げてみませんか。

期 間：令和4年10月3日(月)  
～10月7日(金) 短期集中コース

※普通免許所持者は免除科目あり

時 間：午前9時～午後6時15分  
※最終日は試験のため、午後7時30分まで

定 員：10名

会 場：ミヤコジマオペレーティングスクール

教材費：2,200円

※会場への交通費は実費。公共交通機関をご利用ください。

申込受付期間：

8月15日(月)～9月20日(火)

## 申込資格：

①大阪市在住のひとり親家庭の親、母子家庭を経た寡婦の方

※20歳未満の児童を扶養中で、配偶者からの暴力による被害を受けている方も対象  
(各区保健福祉センター発行の証明が必要)

②全日程を受講できる方

③就業・自立支援センターに求職または利用登録されている方、これから申し込まれる方

④資格取得をめざす方(初心者から)

## 内 容：

資格取得に向けての講義と実技

### 【申込方法】

裏面申込書での郵送・FAX・ご持参またはホームページからネットでお申し込みください。

### お問い合わせ先

母子・父子福祉センター 大阪市立愛光会館

〒531-0071 大阪市北区中津1-4-10-3F

TEL：6371-7146 FAX:6371-6722



- ・Osaka Metro御堂筋線「中津」駅5番出口 西へ150m
  - ・阪急電鉄(神戸線・宝塚線)「中津」駅 北へ350m
  - ・大阪シティバス「地下鉄中津」停留所 西へ約200m
- ◆駐車場はありません



←フォークリフト  
QRコード

FAX 06-6371-6722

令和4年度(2022年度) 就業支援講習会受講申込書

(※申込書は1講座につき1枚です。用紙はコピー可)

1. 講座NO. 及び受講希望講座名記入欄 (記入は1講座のみです)

年 月 日

講座NO.	希望する講座名
6-2	フォークリフト運転技能講座

記入漏れは  
ありませんか？

FAXでお申し込みの方  
上記FAX番号に表裏お  
間違えないように送信し  
てください  
送信後にお電話での確  
認をお勧めします

2. 住所・氏名等記入欄

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日( 歳)
氏名			
住所	〒 ー ー 大阪市 区		
連絡先 【必須】	携帯番号	- -	携帯なし
	自宅電話(06)	-	自宅なし
	メールアドレス		

3. ひとり親家庭または寡婦(母子家庭を経た方)の証明欄 ※A・Bいずれか該当するほうにご記入ください

A. 末子が現在18歳以下の方

子どもの年齢	( 歳・ 歳・ 歳・ 歳)
証明するもの (いずれか) 【必須】	●児童扶養手当証書(No. ) ●ひとり親家庭医療証(No. )
	●ひとり親家庭等日常生活支援事業の派遣等対象家庭登録決定通知書(No. )
	●遺族年金(No. ) ●その他( No. )

B. 末子が現在19歳以上の方

子どもの年齢	ひとり親家庭になられた当時の末子の年齢 歳 → 現在の末子の年齢 歳
証明するもの (いずれか) 【必須】	●健康保険証(No. ) ●遺族年金(No. )
	●ひとり親家庭等日常生活支援事業の派遣等対象家庭登録決定通知書(No. )
	●その他( No. )

※現在証明するものが無い方、または、その他についてはお問い合わせください。

4. 現在の就労状況について(いずれかに○をつけてください)

無職・常勤・パート・非常勤・派遣・自営家業手伝い・その他( )

5. 受講理由について(いずれかに○をつけたうえ、記入してください)

- ① 就職(業)のため ② 転職のため ③ 能力・技能向上のため

具体的に記入してください

【必須】

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. 普通運転免許証の所持についてご記入ください。(いずれかに○をつけてください)

持っている・持っていない

7. このリーフレットをどこで入手されましたか？(いずれかに○をつけてください)

- ① 大阪市立愛光会館 ② 区保健福祉センター ③ ホームページ ④ その他 入手先( )

事務局 処理欄		受付日
------------	--	-----