

フォークリフト運転技能講座 (5-2)

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て、仕事の幅を広げてみませんか。



期 間：10月26日(土)

～11月9日(土)土・日・祝コース

講習日(普通免許証の所持により講習時間数が違います)

【10/26(土)・11/2(土)・11/3(日・祝日)・11/4(月・振替休日)・
11/9(土)】(普通免許所持者は免除科目あり)

※開講式のみ愛光会館で行います。

10/26(土) 10:00～11:30(予定)

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
(内容により超える場合があります)

定 員：10名

会 場：ミヤコジマオペレーティングスクール

(最寄り駅 Osaka Metro谷町線「都島駅」・JR環状線「桜ノ宮駅」)

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。

申込期間：9月3日(火)～10月8日(火)

※一時保育はありません



←愛光会館
講習会HP

【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

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

※離婚前でも配偶者からの暴力による被害を受けられ
ている方(20歳未満の児童を扶養中で各区保健福祉セン
ターの証明を受けられる方)や就業・自立支援セン
ターに求職(利用)登録している方は申込可能です

②全日程を受講できる方

③求職中もしくは就業中でスキルアップを希
望し、就業・自立支援センターに求職また
は利用登録している方・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



・Osaka Metro御堂筋線「中津」駅5番出口 西へ150
・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

FAX 06-6371-6722

令和6年度(2024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
5-2	フォークリフト運転技能講座

記入もれは
ありませんか？

FAXでお申し込みの方は、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
氏名			年 月 日 (歳)
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

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

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.)

C. 離婚前の方

・ひとり親家庭等就業・自立支援センターに登録していますか	はい	いいえ
------------------------------	----	-----

※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
------------	--	-----