

マジオワークライセンススクール岡崎校からのお知らせ

MAGIONET

現場作業で役立つ資格フォークリフト技能講習

マジオで
快適に
資格取得♪

お客様満足度

97.8%

フォークリフト
運転技能講習

※当校卒業アンケートにて調査(4,720件分)

「大満足」「満足」と回答された方の比率です。

マジオはココが違い!!

CHECK
POINT

屋内講習

倉庫内で実技講習をするので、天候に左右されずスケジュール通り資格を取得することができます!

CHECK
POINT

講習日程自由

マジオはお客様のご都合に合わせて講習日程を選択できるフリーコースがあります!

教育訓練給付金 制度について

CHECK 厚生労働大臣指定校なので給付金を活用することができます。詳しくはお問合せください。

各コース・料金などは裏面をチェック!

愛知県労働局長登録教習機関第1419号(令和9年4月25日まで)

マジオワークライセンススクール岡崎校

〒444-2135 愛知県岡崎市大門5丁目20番7 Tel.0120-118-561



お車でお越しの場合

国道248号 県道26号より好アクセス



電車でお越しの場合

愛知環状鉄道「大門駅」より徒歩6分

無料
駐車場
完備



このチラシをご覧の企業様 フォークリフト運転技能講習会のご案内

労働安全衛生法により、最大荷重1トン以上のフォークリフトの運転業務は運転技能講習修了者でなければ就業できません。本人の生涯資格として、また、企業の災害防止のため下記のとおり技能講習を開催いたします。是非、この機会に資格を取得されますようご案内いたします。

主催：マジオワークライセンススクール岡崎校

- 日時 3 1 時間コース 全 4 日間 (昼食休憩50分除く)

コース	学科	実技	申込期限
1 回目	12月10日(土) 8:15~17:30 場所：マジオワークライセンス スクール岡崎校 ※集合は8時です	12月11日(日)、12月17日(土)、 12月18日(日) 8:00~17:10 (最終日は試験がございますので、時間が若干延びます) 場所：マジオワークライセンススクール岡崎校	12/5
2 回目	12月19日(月) 8:15~17:30 場所：マジオワークライセンス スクール岡崎校 ※集合は8時です	12月20日(火)、12月21日(水)、 12月22日(木) 8:00~17:10 (最終日は試験がございますので、時間が若干延びます) 場所：マジオワークライセンススクール岡崎校	12/14
3 回目	12月23日(金) 8:15~17:30 場所：マジオワークライセンス スクール岡崎校 ※集合は8時です	12月24日(土)、12月25日(日)、 12月26日(月) 8:00~17:10 (最終日は試験がございますので、時間が若干延びます) 場所：マジオワークライセンススクール岡崎校	12/18

各コース最大定員数10名となります。

- 研修場所 「学科・実技」 マジオワークライセンススクール岡崎校 岡崎市大門5丁目20-7
- 受講料 お1人様 **36,300円(税込)** 教本代サービスの講習料となります。

※このチラシをご覧の企業様の特別講習料金となります。

- 申込方法 下記の申込書へ記入の上お送りください。予約センターより申込期限後、必要書類等のご案内をお送りいたします。受講料は前納制となります。
- 必要なもの等 1. 運転免許証の写し(講習所でコピーをとります)
- その他
 1. 講習のキャンセルについては前日の16時までにご連絡がない場合、講習料金の返金はいたしません。
 2. 受講講習中に遅刻、早退をいたしますと講習が未成立となります。(その際の講習料返金はございません)
 3. 学科・実技テストで及第点に満たない場合、当日又は後日に補講・追試を実施いたします。(追試料5,500円)
 4. 昼食については各自でご用意ください。
 5. 一般受講者様と同コースとなる場合がございます。各コース最大定員10名ですでお早めにご予約ください。

◀問合せ・申込先▶ 総合受付センター 株式会社パルプランニング
TEL: 0120-118-561 FAX: 03-3350-0711

◀個人情報の取扱い▶ ご記入いただいた情報は、当社からの情報提供に利用する場合がございます。当社以外への個人情報の提供はいたしません。

受講申込書

FAX 03-3350-0711

※番号をお確かめ下さい。

所在地			
事業所名	ご担当者名		
TEL	FAX		
(ふりがな) 受講者氏名	生年月日	コース希望 (○印で囲ってください)	
		1 回目 ・ 2 回目 ・ 3 回目	
		1 回目 ・ 2 回目 ・ 3 回目	
		1 回目 ・ 2 回目 ・ 3 回目	

※受講者氏名欄が不足の場合は、コピーしてご記入ください。