

会 員 各 位

大阪労働局長・登録教習機関第3号  
登録満了日：平成31年3月30日  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
大阪府支部長 澤 田 時 雄

## 「はい作業主任者」技能講習の開催（ご案内）

高さが2メートル以上の「はい」の「はい付け」又は「はいくずし」の作業を複数で行う場合、事業者は労働安全衛生法施行令（第6条十二）に基づき、作業主任者の選任が義務付けられています。

つきましては、この機会にぜひ各社従業員の資格取得をされますよう、ご案内申し上げます。

### 1. 講習日程

	月 日		時 間
学 科	1 日 目	平成 30 年 8 月 25 日（土）	9:00～16:10
	2 日 目	平成 30 年 8 月 26 日（日）	9:00～17:20

### 2. 場 所

大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館

### 3. 受講資格および受講料等

受 講 資 格	受 講 料 等
「はい付け」または「はいくずし作業」 に 3年以上従事した経験のある者	・ 陸災防会員 10,000 円(税込) （テキスト代は当支部が負担） ・ 非 会 員 11,566 円(税込) （テキスト代 1,566 円を含む）

### 4. 申込み要領

(1) 締切り日までに必要書類一式（申込書、写真2枚[紙カラーコピー不可]）、受講料を添えてご提出ください。

申込書提出締切日	8月9日(木)	9:00～17:00
----------	---------	------------

既納の受講料等は、欠席の場合を含め、取り消しがあっても返金いたしません。

(2) 申込み先

当支部または各分会（トラック協会所属支部）まで、直接あるいは郵便（現金書留）等によりご提出ください。

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館内  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 大阪府支部  
電話 06-6965-4035

(3) 申込用紙

申込用紙は、当案内の末尾ページに添付しているもの又はホームページに掲載しているものをご活用ください。（A4サイズ用紙）

ホームページ [http://www.truck.or.jp/riku\\_index.html](http://www.truck.or.jp/riku_index.html)

5. 定 員 100名 ※定員に達し次第締め切らせていただきます。

6. 修了証 2日間講習を受講し修了試験合格者に修了証を交付致します。

7. その他

- ・修了試験があるため、筆記用具（鉛筆・消しゴム）を必ず持参してください。
- ・講習会場への車でのご来場は、ご遠慮ください。

【 カリキュラム 】

実施日	時間(休憩含む)	講習科目	時間
1日目	9:00～12:10	「はい」に関する知識 (はい作業の要点)ビデオ	3時間
	12:10～13:00	休 憩	50分
	13:00～16:10	機械等によるはい付け又は はい崩しに必要な機械荷役 に関する知識	3時間
2日目	9:00～10:05	関係法令	1時間
	10:05～12:10	人力によるはい付け又は はい崩し作業に関する知識	2時間
	12:10～13:00	休 憩	50分
	13:00～16:10	人力によるはい付け又は はい崩し作業に関する知識	3時間
	16:20～17:20	(学科修了試験)	

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 大阪府支部

はい作業主任者技能講習 受講申込書  
修了証台帳

※ 修了証番号 \_\_\_\_\_

※ 交付年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※(No. \_\_\_\_\_ )  
・機械で読み取りますので、間違わないようにいねいに書いてください。

区分	<input type="checkbox"/> フォーク <input checked="" type="checkbox"/> はい作業 <input type="checkbox"/> 玉掛け	受講日	平成	30	年	08	月	25	日																						
受講者名	フリガナをカタカナで																														
	氏名																														
	生年月日	昭和	平成			年			月			日生	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女																
受講者現住所	〒																														
	住所																														
	電話番号																														
勤務先	〒																														
	所在地																														
	電話番号																														
	会社名																														
	電話番号																														
<領収証の宛名>																															
<input type="checkbox"/> そのほか <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名																															
経験/証明欄																															
(陸災防分会名) _____ 分会																															
「はい付け」または「はいくずし」の作業に3年以上 従事したことを証明します。																															
事業所の名称 所在地 事業者の氏名																															
受講者本人確認欄																															
注: 当支部が交付した他の修了証をお持ちの方は、統合修了証を交付 しますので、該当する技能講習に修了証番号等を記入してください。																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">フォークリフト運転</td> <td style="width:10%;">年</td> <td style="width:10%;">月</td> <td style="width:10%;">日</td> <td style="width:10%;">交付</td> <td style="width:10%;">第</td> <td style="width:10%;">号</td> </tr> <tr> <td>玉掛け</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>交付</td> <td>第</td> <td>号</td> </tr> <tr> <td>小型移動式クレーン</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>交付</td> <td>第</td> <td>号</td> </tr> </table>											フォークリフト運転	年	月	日	交付	第	号	玉掛け	年	月	日	交付	第	号	小型移動式クレーン	年	月	日	交付	第	号
フォークリフト運転	年	月	日	交付	第	号																									
玉掛け	年	月	日	交付	第	号																									
小型移動式クレーン	年	月	日	交付	第	号																									

濁点・半濁点文字は  
同じマスにご記入ください

2.5cm  
**写 真**  
2枚とも裏面に  
氏名をご記入ください  
(2枚)

● 一枚はこの申込書上部にクリップでとめる  
● 一枚は左枠内のにりづけ

- ・申込前6ヵ月以内に撮影したもの
- ・上三分身
- ・正面脱帽
- ・無背景
- ・眼鏡の反射のないもの

**【注】** ① 上記「※印」欄以外は、すべて記入もれのないようにお願いします。  
 ② 上記の個人情報につきましては、当支部が安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。  
 ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。