

滋陸災防協第11号
令和元年6月1日

会 員 各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
滋賀県支部
支 部 長 田 中 亨
[公印省略]

第34回全国フォークリフト運転競技大会
出場選手合同選考会の開催について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、第34回全国フォークリフト運転競技大会開催に伴い、標記選考会を下記のとおり開催致します。全国フォークリフト運転競技大会は、フォークリフトの運転競技を通じ、順法精神と安全意識の高揚及び運転の知識、技能の向上を図り、もって安全作業の確立と実効ある労働災害防止の推進に資する事を目的として開催するものです。

参加ご希望の方は、参加申込書を6月21日（金）までに、FAX（077-585-8015）頂きますようよろしくお願い申し上げます。

※定員（20名）になり次第締め切らせて頂きます。

敬具

記

1. 開催日時

令和元年7月27日（土）8時30分～15時00分（予定）
（受付：8時00分～8時30分）

2. 場 所

クレフィール湖東
滋賀県東近江市平柳町22-3
TEL0749-45-3880

3. 申込先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会滋賀県支部
TEL 077-585-8080

第34回全国フォークリフト運転競技大会出場選手合同選考会

(滋賀県・京都府) 参加申込書

申込日: 令和元年 月 日

ふりがな			性別	男・女
選手氏名				
現住所	〒 — —			
電話番号	— — (携帯電話) — —			
会員名 所属 事業場名	(会社名)		(支店・営業所)	
	(所在地) 〒 — —			
	(TEL) — —		(FAX) — —	
連絡担当者	(所属・役職)		(氏名)	
参加資格 の証明欄	<p>標記は、当事業場専従員であり、参加申込み日において、フォークリフト及び自動車の運転について過去1年間(人身事故については過去3年間)無事故であり、大会実施要領の参加資格を有していること証します。</p> <p>証明者署名 (所属事業場責任者等) 役職 氏名 印</p>			

上記個人情報、当該大会及び全国大会の推薦時以外使用いたしません。

所持するフォークリフト運転技能講習修了証 (コピー貼付欄 ※表・裏)

--