

会 員 各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
滋賀県支部長 田 中 亨
〔公印省略〕

第36回全国フォークリフト運転競技大会出場選手
大阪府・京都府・滋賀県支部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、当支部の事業運営につきましてご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、第36回全国フォークリフト運転競技大会開催に伴い、大阪府・京都府・滋賀県支部合同による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。

つきましては、参加ご希望の方は別紙参加申込書を6月30日（水）迄にFAX（077-585-8015）にてお送り下さいますようよろしくお願い申し上げます。

※ なお、新型コロナウイルス感染症対策として密を避けるため、一営業所1名（女性部門を合わせると2名迄）のお申込みとさせていただきます、定員（原則各支部7名、3支部合計21名）になり次第、締切らせて頂きますのでご容赦下さい。

また、応援（随行）の方につきましても、各営業所1名以内（事前登録制）とさせていただきます、物流研修棟2階会場への入室はご遠慮いただきますのでご理解とご了承を賜りますようよろしくお願い致します。

敬具

記

1. 開催日時 令和3年7月31日（土）8時30分～14時10分（予定）
（受付：8時00分～8時30分）
2. 場 所 クレフィール湖東（物流研修棟）
滋賀県東近江市平柳町22-3
TEL 0749-45-3880
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
FAX 077-585-8015
TEL 077-585-8080

第36回全国フォークリフト運転競技大会出場選手3府県合同選考会

(滋賀県支部) 参加申込書

申込日: 令和3年6月 日

ふりがな				
選手氏名	性別	男・女	参加部門	一般・女性
現住所	〒 — —			
電話番号	— — (携帯電話) — —			
会員名	(会社名) (事業場名)			
所属事業場名	(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>上記の者は、陸災防滋賀県支部会員事業場の在籍専従員で、勤務成績が優秀である。また、参加申込日において、フォークリフト運転技能講習修了証取得後、1年以上経過し、且つ、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)