

事業者 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

(職印省略)

はい作業主任者技能講習の開催について (案内)

労働安全衛生法第14条ならびにその他省令で定めるところにより、高さ2メートル以上のはい(倉庫・上屋又は土場に積み重ねられた荷)のはい付け、はいくずし(荷積み・荷卸し)作業には、フォークリフト荷役運搬機械等の運転者のみによって行われる場合を除き、はい作業主任者技能講習を修了した者のうちからはい作業主任者を選任しなければならないことになっています。

つきましては、貴事業所におかれましても、はい作業に従事される方で、まだ本講習を受講されていない方につきましては、この機会に受講されますようご案内申し上げます。なお、新型コロナウイルス感染拡大対策として、受講定員70名で開催させていただきますので、ご承知おき下さい。

また、個人情報保護のため、試験結果通知書につきましては、受講者の現住所宛に郵送させていただきますので予めご了承下さい。

記

1. 受講資格

はい付け又は、はいくずし作業に3年以上従事した経験を有する者

2. 受講日時及び講習内容

(第1日) 令和4年7月13日(水曜日)

はいの知識 9:00~12:10(3時間)

関係法令 12:50~13:50(1時間)

荷役運搬機会等によるはい付け、はいくずしに関する知識

14:00~17:10(3時間)

(第2日) 令和4年7月14日(木曜日)

人力によるはい付け又は、はいくずし作業に関する知識

9:00~15:00(5時間)

修了試験

15:15~16:15(1時間)

3. 講習場所

滋賀県トラック総合会館 4F「大ホール」

守山市木浜町2298-4

TEL 077-585-8080

※当日は駐車場が狭いので、出来るだけ乗り合わせでお越し下さい。

#### 4. 受講料

9,295円(消費税込)(受講料:7,700円 テキスト代:1,595円)

- ※ 受講料は、現金書留または振込でお願い致します。  
振り込みの場合は、滋賀銀行 木浜支店 普通預金 191130  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 滋賀県支部 あてにお振込下さい。
- ※ 振込手数料はご負担下さい。
- ※ 申し込みと同時に納入して下さい。
- ※ 受講料の返金については、振込手数料を引かせて頂きます。

#### 5. 申込先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会滋賀県支部(滋賀県トラック協会内)

〒524-0104 守山市木浜町2298-4

Tel 077-585-8080

- ※ 申し込みは、郵送のみ受け付けさせていただきます。

#### 6. 申込期間

令和4年6月20日(月)必着 定員70名

- ※ 1法人2名までとし、定員になり次第締切らせていただきます。

#### 7. 添付書類

- ・ 現住所を確認出来る書類

(運転免許証・フォークリフト等の修了証・住民票)の写し

- ※ 住民票については、マイナンバーが記載されていないもの。

本籍地の記載は不要です。

- ・ 写真 1枚(タテ3cm×ヨコ2.4cm)

(申込書に貼付する) ※裏面に氏名を必ず記入のこと

- ※ 受講準備完了後「7月5日(火)」以降の受講取消については、納入されている受講料は返還致しません。  
申込み用紙は指定の用紙を使用して下さい。複数名受講の場合は、A4サイズの普通紙にコピーをして下さい。

#### 【受講にあたっての注意事項】

- ① 新型コロナウイルス感染予防対策として、受講日当日体温チェックをしてお越し下さい。また、当日会場においても体温チェックさせていただきます。
- ② 受講日当日発熱や咳等の症状がある場合は、受講をご遠慮願います。
- ③ 受講に際しては必ずマスクの着用をお願いします。
- ④ 受講日当日の受付は、8時30分から8時50分の間に済ませて下さい。  
受付の際、修了証用の写真撮影を行いますので、時間に余裕を持ってお越し下さい。  
遅刻(両日とも講習開始 9時以後)された場合、受講は認めません。また、2日間受講されていない方は修了試験の受験資格が得られません。
- ⑤ 受講申込みを済まされた方に発行する受講票は修了証交付時に必要となりますので必ず合否発表まで紛失しないよう保管して下さい。
- ⑥ 新型コロナウイルスの発生状況等により、当講習会を中止させていただく場合がありますので、予めご了承願います。

以上

はい作業主任者技能講習

受講申込書  
修了者台帳



ふりがな					
氏名		(旧姓又は通称: _____)		修了証番号	※
生年月日		年	月	日	交付年月日 ※ 年 月 日
現住所		〒 _____			
勤務地	所在地	〒 _____			TEL _____
	名称	_____			
経 験			証 明		
はい付け又は、はいくずしの作業に従事した経験			事業者の名称		
年 月 から 年 月 まで			事業者の氏名		
(通年・・ 年 ヶ月 )			社印		
書替又は再交付		※書替	年	月	日
		再交付	年	月	日

年 月 日

滋賀労働局長登録教習機関

登録番号 滋第11号(有効期間満了日 : 2024年3月31日)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会滋賀県支部長 殿

申込受講者 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

確認面	自動車	受付者印	管理者印
	運転免許証		
	その他 _____		