

令和2年6月3日

受講者各位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
埼玉県支部

各種安全衛生教育講習等の再開について（お知らせ）

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部の事業各般にわたり格別のご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、埼玉県は、新型コロナウイルスの感染症拡大防止による「緊急事態宣言」の発令による緊急事態措置を実施すべき区域とされ、感染拡大防止の取組を重点的に進める「特定警戒都道府県」に指定されたことから、本年4月及び5月開催分の全ての技能講習等安全衛生教育講習の開催を中止とさせていただきました。

その後、5月25日に政府より「緊急事態宣言」が解除されたことに伴い、当支部においては、受講者の安全を最優先に考え、受講者の皆様が安心・安全に受講できるよう下記のとおり、新型コロナウイルス感染予防対策の基本的事項を徹底したうえで、各種安全衛生教育講習等を再開致します。

なお、新型コロナウイルスの感染拡大の状況により、中止となる場合もありますので、ご承知ください。

記

- 1 講習開催前に、講習会場内を消毒する。
また、フォークリフトは、休憩時間毎に消毒する。
- 2 講習会場の入口に消毒液を配置し、入室の際に手指の消毒を実施する。
- 3 受付時に、受講者の健康状態を確認（「健康管理チェックシート」の記入及び検温）する。
- 4 座学講習では、3密（密閉空間、密集場所及び密接場面）の回避、マスクの着用、換気の実施、ソーシャルディスタンスの確保を徹底する。
- 5 受講者数については、当面の間、おおむね定員の半数程度以下とする。

はい作業主任者技能講習のご案内

埼玉労働局長登録教習機関
陸運労災防止協会 埼玉県支部
登録番号 第47号

荷の流通過程で、荷の保管、仮置き等のために、倉庫・上屋又は、土場に荷を床面から2メートル以上の高さに積み上げ又は積み上げられた荷を移動するためにくずしたりする作業を行うときは、「はい作業主任者技能講習」を修了した者を「はい作業主任者」に選任し、その指揮のもとに作業を行わなければならないことになっています。(労働安全衛生法第14条)

当支部では、下記により「はい作業主任者技能講習」を開催します。受講を希望される方は所定の受講申込書で申し込みください。

記

1 講習開催日

・令和2年8月5日(水)～6日(木)

定員となりました

講習時間 学科2日間

1日目 9時00分～16時40分(講習時間6時間30分)

2日目 9時00分～15時40分(講習時間5時間30分)

15時50分～16時50分(修了試験60分間)

2 講習会場

埼玉県トラック総合会館

埼玉県さいたま市大宮区北袋町1-299-3

3 受講資格

はい付け又は、はいくずしの作業に3年以上従事した経験を有する者

4 受講料

10,150円(消費税、テキスト代を含む)

5 申込方法

① 受講申込書に所要事項を記入し、写真1枚(デジタルカメラ不可)を貼付し受講料を添えてお申込みください。

② 郵送でのお申込みは、必ず現金書留で受講申込書、受講料のほか84円切手を貼った返信用封筒を同封してください。

※ 定員になり次第締め切り。

※ 受講申込書は、当支部ホームページからダウンロードしてください。

※ 当日連絡無く欠席した場合は、受講料は返金いたしませんのでご注意ください。

※ 当日はお車でのご来場はご遠慮ください。

申込先 陸上貨物運送事業労働災害防止協会埼玉県支部

(埼玉県トラック総合会館内)

〒330-8506 さいたま市大宮区北袋町1-299-3

TEL 048-645-2770 FAX 048-645-2818

<http://www.rikusaibo-saitama.org/>

← 2.4cm →

受付番号 No. _____

はい作業主任者技能講習

受講申込書 修了証台帳

↑
3.0
cm
↓

写真
全面貼付
正面、上三分身
無背景、脱帽
コピー紙印刷不可
裏面に氏名を記入して
下さい
スナップ写真不可

受講希望日	年 月 日～	年 月 日
-------	--------	-------

フリガナ	
------	--

※定員となりました

所属 事業場	所在地	〒		
	名称	ご担当者様()		
		TEL(- -)	FAX(- -)	
受講料 支払者	<input type="checkbox"/> 該当に○印 会社(事業者) ・ 本人 [領収書宛名確認のため]			

経験の証明欄 (3年以上の経験が必要です)

! 経験年数・事業者役職・証明日等必ずご記入下さい。

経 験	はい付けたまたははいくずしの作業に従事した経験 年 月から 年 月まで (通算 年 カ月)
事業主の 証 明	上記の記載事項は事実と相違ありません。 西暦 年 月 日 所在地 事業者名 事業者役職・氏名 (印)

上記のとおり受講料等を添えて申し込みます。

受講者氏名

(印)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
埼玉県支部 御中

(注意)
受講申込後の取消及び受講料等の返金はいたしかねますので予めご了承下さい。
※ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。

受講料	※ ￥10,150-
領収月日	※
確認印	※
受付印	※