

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す。

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。

車両系荷役運搬機械等作業指揮者講習のご案内

事業場・倉庫・構内等で、貨物自動車・フォークリフト等の「車両系荷役運搬機械等」を用いて荷役作業を行う場合は、安全を確保するために車両系荷役運搬機械等作業指揮者を選任し、その指揮のもとに作業を行わなければならないことと定められています。（労働安全衛生規則第151条の4）

車両系荷役運搬機械等作業指揮者を選任する場合は、「車両系荷役運搬機械等の作業に関する必要な知識を寄与しなければならない。」となっています。当支部では、この「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全講習」を下記により開催します。

また、平成24年10月より作業指揮者安全教育テキストが改定となり、原則として、陸災防 埼玉県支部で10月以降に「車両系荷役運搬機械等作業指揮者講習」若しくは「積卸し作業指揮者講習」を受講された方は、残り3時間の受講で、もう一方の「作業指揮者」の講習が修了したとみなされ修了証をお渡しいたします。ご検討ください。

例えば、「積卸し作業指揮者」修了者＋「車両系荷役運搬機械等作業指揮者」講習3時間で「車両系荷役運搬機械等作業指揮者」修了証を授与。その逆のパターンも可。 ※ 車両系荷役運搬機械等とは、貨物自動車、フォークリフト、ショベルローダー、フォークローダー、ストラドルキャリアー、不整地運搬車、構内運搬車などをいいます。

記

- 1 講習開催日 ①令和2年10月21日（水）
②令和2年11月14日（土）
受付 8時30分 講習開始 9時00分～17時00分
※開催日の2カ月前より申込受付を開始します。
- 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 受講料 7時間コース 7,300円（消費税、テキスト代含む。）
3時間コース 3,200円（消費税含む。テキストご持参。）
- 4 申込方法 ① 受講申込書に所要事項を記入し、受講料を添えてお申し込み下さい。
② 郵送でのお申し込みは、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**を同封して下さい。

※ お申込みが少ない場合は延期することがあります。

※ 当日はお車でのご来場はご遠慮ください。公共の交通機関を利用してお越しください。

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/>

車両系荷役運搬機械等作業指揮者

〔講習受講申込書〕 〔修了証台帳〕

※ ご希望のコースにチェックマークをご記入下さい。 太枠は陸災防で記入します。

受講希望日	令和 年 月 日		
<input type="checkbox"/>	「積卸し作業指揮者講習」を修了していない		Aコース 7時間講習 9:00～17:00
<input type="checkbox"/>	「積卸し作業指揮者講習」を修了 修了証の写しを添付〔修了証番号 第 号〕		Bコース 3時間講習 9:00～12:00
フリガナ氏名			修了証番 号
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	交付年月日	※ 号
住所	〒 ()		
事業場所属	事業場名		
	所在地	〒	
ご担当者様		TEL ()	FAX ()

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名(本人) _____ 印

陸運労災防止協会

埼玉県支部長 御中

(注意) 申込後の取り消し及び受講料等の返金には応じかねますので予めご了承下さい。

受付番号	受講料	Aコース	7,300円
		Bコース	3,200円
領収日		月 日	