

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

① 令和6年11月23日(土)～24日(日)

講習時間 学科2日間

受付開始 8時30分

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)

※講習開始10分前には受付を済ませ着席してください。

2 講習会場 埼玉県トラック総合会館 6F(大会議室)
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)

5-1 申 込 方 法

- ① FAX での予約（受付時間：平日の9時～17時）
受講申込書修了証台帳に必要事項を記入し、FAX にて
予約してください
-

- ② 様式第7号 受講申込書修了証台帳を受講日の10日前までに郵送
して下さい。

※申込用紙の経験の証明欄を必ず記入して、**事業所の証明印**を押して下さい。

※受講申込書修了証台帳に必ず**顔写真**を貼ってください。

- ③ 受講費用は受講日の10日前までにお支払い下さい。

・振込の場合

武蔵野銀行さいたま新都心出張所
陸運労災防埼玉県支部
普通口座No.4508

・振込み手数料はご負担願います。
上記②と併せて、振込み受領書の写しを郵送して下さい。

・現金書留の場合

上記②と併せて、84円切手を貼った返信用封筒を現金書留の封筒に全て
ご封入の上、郵送してください。

5-2 申 込 方 法

① インターネットでの予約

陸災防埼玉県支部のホームページからお申込み事業場・お申込み者情

報と受講者情報入力、予約してください。

※ネット予約の場合でも下記の書類の送付は必要です。

② 様式第7号 受講申込書修了証を受講日の10日前までに郵送して下さい。

※申込用紙の経験の証明欄を必ず記入して、事業所の**証明印**を押して下さい。

※受講申込書修了証台帳に必ず**顔写真**を貼ってください。

③ 受講費用は受講日の10日前までにお支払い下さい。

・振込の場合

武蔵野銀行さいたま新都心出張所

陸運労災防埼玉県支部

普通口座No.4508

・振込み手数料はご負担願います。

上記②と併せて、振込み受領書の写しを郵送して下さい。

★当日は、『予約内容ページ』を印刷の上ご持参ください。

5 注意事項

- ・定員になり次第締め切ります。お早めにご予約下さい。
- ・キャンセルについては、講習開始日の1週間前までに連絡してください。
- ・当日キャンセルは如何なる理由であっても受講料は返金致しませんので事前にご了承ください。
- ・お車でのご来場はご遠慮ください。
- ・10日前までに受講申込書修了証台帳、入金を確認されない場合はキャンセルとなる場合があります。
- ・昼食は各自持ちです。持参するか又は付近で外食するかは各自自由です。

6 問合せ・申し込み先 (土曜・日曜・祝日を除く)

〒330-8506

さいたま市大宮区北袋町1丁目299番地3

埼玉県トラック総合会館内

陸上貨物運送事業労働災害防止協会埼玉県支部

電話 048-645-2770 FAX 048-645-2818

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

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				旧姓・名称変更希望 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>
氏名				
生年月日	昭・平 年 月 日	交付年月日	※	年 月 日
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	修了証番号	※	号
	TEL (- -)			
所属 事業場	所在地	〒		
	名称			
	ご担当者様()	TEL (- -)	FAX (- -)	
受講料 支払者	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に相違ありません。 西暦 年 月 日 所在地 事業者名 事業者役職・氏名 <div style="text-align: right;">(印)</div>

上記のとおり受講料等を添えて申し込みます。

受講者自署 _____

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 ※