申し込みの手順および留意点

- 空き状況をご確認の上、先に申込書をFAX送信してください(この時点で押印・写真の添付は不要です)
- 申込書の本紙に本人写真 2 枚、受講者本人印、事業主の証明印、経験証明欄の記入が完了しましたら郵送してください。※カラーコピー・PDFによる申込書は受付出来ませんのでご注意ください。
- 事業主証明欄は、代表者印の押印及び職名・氏名を必ず記載してく ださい。

なお、受講者と事業主等の氏名が同一の場合は無効となります。

- 必ずボールペンで記入してください(鉛筆は不可)。
- 押印をカラーコピーした提出は不可。
- 受講料は、申込後お早めに案内書記載の口座に納付願います。
 - ※ 令和8年より受講料が改訂されましたのでご注意ください。
- 前日(土日祝除く)までに連絡なしの欠席は、理由にかかわらず受講料の返金には応じられませんので予めご了承願います。

はい作業主任者技能講習会 開催案内

<u>主</u> <u>催</u> **陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部(陸災防北海道支部)** 北海道労働局長登録教習機関(北労安教第 16 号)

<u>目 的</u> 労働安全衛生法により、高さが2メートル以上の「はい付け」、「はいくずし」の 作業を行う事業場は『はい作業主任者』の選任が必要です。 (関係法令:労働安全衛生法第14条施行令第6条第12号)

開催日 **令和8年1月22.23日**(木.金)2日間(AM8:20より受付8:50 開講)

<u>会</u> 場 北海道トラック総合研修センター 札幌市中央区南9条西1丁目 ※ 会場には駐車場がありません。自家用車での来場はご遠慮ください。

受講資格 満18歳以上の者で、はい付け、はいくずし作業が3年以上の実務経験者。

受講料 19.580円 (受講料 16,000円+消費税 1,600円、テキスト代 1,800円+消費税 180円)

※受講料が改訂されましたのでご注意ください。

<u>受講手続</u> 別紙申込書に記入・捺印の上、写真 2 枚を添えて下記へ申込み下さい。 〒064-0809 札幌市中央区南 9 条西 1 丁目北海道トラック総合研修センター内 陸災防北海道支部 TEL 011-511-9795 FAX 011-521-5810

振込銀行 北洋銀行本店営業部 (普通) 0459907 陸災防北海道支部あて

振込期日 申込受付後、お早めに送金してください。(振込手数料は受講者負担となります)

※ 定員になり次第、締め切りとなります。

≪はい作業主任者の選任が必要な作業環境≫

- 1. 製造業・・・原料又は製品を倉庫等に保管する際、その高さが2m以上となる場合。
- 2. 建設業・・・資材置場等の高さが2m以上となる場合。
- 3. 運送、貨物取扱業(含む倉庫業)・・・倉庫、上屋又は土場等の荷の高さが2m以上となる場合。
- 4. 林 業・・・土場において原木等を高さ2m以上に積み重ねる場合。
- 5. 商店、スーパー、問屋業等・・・商品等を倉庫等に高さ2m以上に積み重ねる場合。

≪講習時間割≫ ※(状況により、開始・終了時間が前後する事があります)

 1日目(8:50~16:40)
 2日目(8:50~16:40)

 ①はいに関する知識
 3.0時間
 ①人力荷役に関する知識
 4.5時間

 ②機械荷役に関する知識
 3.0時間
 ②関係法令
 1.0時間

 ③人力荷役に関する知識のビデオ放映
 0.5時間
 ③学科試験
 1.0時間

- ※ 前日(土日祝除く)まで連絡なしに当日欠席の場合、理由にかかわらず受講料の返金はいたしません。
- ※ 自然災害等で講習が実施困難な場合は、講習を中止又は延期しますので予めご了承ください。

117	_	ᅜᅲᄆ
安1	١	番号

※ 写真2枚 裏面に氏名を記入してクリップ留め

はい作業主任者技能講習 受講申込書・修了証台帳

月 日~ 日開催分(必ず記入)

2.5×3.5 cm 修了証用 1枚

2.5×3.5 cm 台帳保存用 1枚

(注) 太線の枠内に、申込者において全て記載すること。

								_	
ふりがな							性別	修了証番兒	号 01-40
氏 名					E)	男 女		
生年月日		年	月	日			交付		
旧姓又は通名の併	記の希望の	の有無(いす	"れかをO	で囲む)	有	無	※ 希望	望者は証明書類を	添付すること
受講者現住所	〒				Tel	()	
	所在地	〒							
勤 務 先	名 称		Eを発行し 、	」ますので	正確	וככ			
		Tel (<u>ご担当</u>	ご担当者名		
		経	験	証		明		欄	
はい付け又は、はいくずしの作業に 従事した経験(3年以上必要) 年 月から 年 月まで (通年 年 カ月)			事業所の名称 証明者(代表者等)の職名と氏名 ※ 受講者本人は不可						
**		.1. ##							<u>+</u>
書替又は 再 交 付		*替・	"	<u></u> 年			月月	<u>日</u> 日	

令和 年 月 日 陸運労災防止協会 北海道支部長 殿

記載内容確認欄□

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡、技能講習の実施及び修了証作成のために利用します。

令和8年1月 HP

- ※ 受講者本人と経験証明者(事業主等)の押印を忘れずに。
- ※ 受講者と経験証明者が同一の場合、無効となりますのでご注意下さい。
- ※ 押印後のPDF・カラーコピー等による提出は不可。