

平成29年度荷役運搬機械等によるはい作業従事者の安全教育

(平成29年4月 ～ 平成30年3月)

講習開催日・会場

会場	開催月日	時間	開催場所
長野	10月16日(月)	9:00～15:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3

1. 受講料 7,710円(税込)

受講料は、下記宛郵便局備え付の「払込取扱票」で窓口かATMで送金願います。現金での受付は致しておりません。尚、「振替払込請求書兼受領証」の写しを受講申込書と共に送付願います。(注) 受講料未納の場合は受け取りません。

郵便振替	口座番号	00560-3-5368
	振込先名	陸 災 防
(注) 払込手数料は受講者負担でお願いします。		

○受講申込後の取消し及び欠席の場合は、受講料を返却いたしません。

(労働安全衛生法関係手数料令第7条2項による。)

2. 受講対象者

荷役運搬機械等によるはい作業に従事する労働者とする。

3. 申込方法

○別紙受講申込書により受講希望地を○で囲み「振替振込請求書兼受領証」の写しを添付し、各開催日の10日前までに、陸災防長野県支部宛送付して下さい。

○申込受付者には受講のお知らせと(受講票)をお送り(FAX)いたします。

※受講者を変更される場合は、事前に連絡ねがいます。TEL026-254-5171

4. 講習内容(テキスト・・・荷役運搬機械等によるはい作業の安全)

○関係法令

○はいに関する知識

○荷役運搬機械等によるはい付けはいくずしの方法

荷役運搬機械等の点検及び整備の方法

○災害事例等

5. その他

講習修了者に修了証を交付いたします。

6. 申込先

〒381-8556 長野市南長池710-3 (長野県トラック会館内)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防)長野県支部

TEL 026-254-5171

写真添付

2.5 × 3.0

胸から上

3か月以内撮

荷役運搬機械等によるはい作業従事者の安全教育

受講申込書

ふりがな		※受付番号	
氏名		男 女	
生年月日		昭・平 年 月 日 生	
住所		〒 () - () 市 町 郡 村 番地 個人申込者 TEL () ◎FAX ()	
勤務先	所在地	〒 () - () 市 町 郡 村 番地	
	名称	TEL () FAX ()	
自動車運転免許証写 貼付欄 本人・住所確認の為		◎受講地	長野
<p>(注) ○ 対象者 荷役運搬機械等によるはい作業に従事する労働者とする。</p> <p>○ 参考 各資格は、受講資格に関係ありません。資格保持者は参考のため修了証番号を記入してください。</p> <p>フォークリフト運転技能講習修了証番号 第 号 はい作業主任者技能講習修了証番号 第 号</p>			

◎受講票等はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

★ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習開催における本人確認、修了証の交付のみに使用いたします。

〒381-8556 長野市南長池 710-3

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

長野県支部長殿

--	--	--