

陸上貨物運送事業労働災害防止協会長野県支部

# 陸 災 防

## 第55回通常総会開催報告

陸上貨物運送事業労働災害防止協会長野県支部の第55回通常総会が6月7日、ホテル圓山荘において、長野労働基準部健康安全課長を始め多数のご来賓をお招きし、盛大に開催されました。

当日は、トラック協会、交通共済等の総会も併せて行われ、限られた時間の中ではありましたが、提出議案はすべて承認されました。

会員総数513名のうち出席者は57名で、委任状提出は235名でした。

## 長野県フォークリフト運転競技大会の開催

下記要綱により、第40回長野県フォークリフト運転競技大会を開催します。出場希望のある事業者は、各分会事務局まで申込み下さい。

なお、上位入賞者は9月29日（日）埼玉県トラック総合教育センター（埼玉県深谷市）で行われる全国大会に出場できます。

### 第40回長野県フォークリフト運転競技大会実施要綱

#### 1. 目的

フォークリフト運転競技を通じ遵法精神と安全意識の高揚及び運転の知識と技能の向上を図り、もって職場における安全作業の確立と労働災害の防止の推進に資することとする。

#### 2. 競技部門

「一般の部」と「女性の部」の2部門とする。

女性は一般の部、女性の部のどちらかを選択できること。

#### 3. 実施期日

令和元年9月7日（土） 9：00 ～ 16：00

#### 4. 実施場所

長野地域職業訓練センター（長野市大豆島4034）

#### 5. 参加資格（参加推薦日時点）

(1) 会員事業所の従業員で、勤務成績が優秀であり、かつ、フォークリフト運転技能講習修了後1年以上経過していること。

(2) フォークリフト又は自動車の運転により、過去1年間事故を起こしたことがないこと。また、過去3年間（フォークリフト運転技能講習修了又は自動車免許取得後の期間が3年に満たない者については、当該3年に満たない期間）人身事故を起こしたことがないこと。

(3) 過去の県大会で優勝又は準優勝したものは推薦することが出来ないこと。

(4) 過去の全国大会で優勝又は準優勝したものは推薦することが出来ないこと。

## 6. 参加推薦

### (1) 分会別推薦数

長野分会 1名以上 佐久分会 2名以上 中野分会 1名以上  
 諏訪分会 1名以上 更埴分会 2名以上 上伊那分会 1名以上  
 上小分会 2名以上 下伊那分会 1名以上 中信分会 3名以上  
 大町分会 1名以上

### (2) 推薦先及び推薦期限

所属分会事務局へ8月1日(木)までに別紙「推薦書」により申込みのこと。

## 7. 競技種目及び配分

学科300点、点検100点、運転実技600点、合計1,000点とする。

## 8. 各競技種目の実施要綱

### (1) 学科競技

- ① 出題数は50問とし、正誤方式とする。
- ② 出題科目並びに配点は
  - A. 関係法令、10問、60点
  - B. 走行・荷役に関する装置の構造及び取扱いの方法、30問、180点
  - C. 運転に必要な力学、10問、60点
- ③ 制限時間は40分とする。

### (2) 点検

フォークリフトにあらかじめ設定した不具合箇所を競技者に発見させ、報告する方法とする。

制限時間は5分とし、4分経過時点で「1分前」の合図をする。

### (3) 運転実技(走行及び積卸し)

基準操作技術について減点方式により採点する。

標準所要時間は5分とし、経過後は10秒以内ごとに5点を減点する。

### (4) 使用車種

点 検 最大荷重1.5トンのカウンタバランスフォークリフト(ガソリン・トルコン車)とする。

運転実技 最大荷重2.5トンのカウンタバランスフォークリフト(ディーゼル・トルコン車)とする。

## 9. 表彰

1位～5位までの入賞者に、県支部長より表彰状及びトロフィーを授与する。

(出場選手全員に参加賞を贈呈します。)

## 10. 全国大会への派遣

第34回全国フォークリフト運転競技大会へ規程により上位2名(又は1名)を派遣する。(2名は同一企業に属していないこと)

日 時 令和元年9月29日(日) 9時00分～17時00分

場 所 埼玉県トラック総合教育センター

(埼玉県深谷市黒田2091-1)

## 第40回

### 長野県フォークリフト運転競技大会出場選手

### 推 薦 書

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
長野県支部 御中

\_\_\_\_\_  
分会長

⑩

次の者を当分会の出場選手として推薦いたします。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
選手の住所	
資格取得月日 修了証番号	昭和・平成 年 月 日 第 号
経験年数	年 月
無事故運転 証 明	<p>上記の選手は、勤務成績が優秀であり、かつ資格取得後1年以上経過し、フォークリフト又は自動車の運転により過去1年間（人身事故は過去3年間）事故を起こしたことがないことを証明します。</p> <p>証 明 者 住 所 〒 事業者名</p> <p>責任者氏名 ⑩</p>
	(注) 出場選手の勤務先からの最寄の駅名を記入願います。 ( 駅)