

テールゲートリフター操作業務特別教育

労働安全衛生規則第36条の「特別教育を必要とする業務」に「テールゲートリフターの操作の業務」が追加されるなどの法改正(令和5年3月28日)が行われ、令和6年2月1日以降、テールゲートリフターを使用して荷を積み卸す作業に従事する労働者に対し、特別教育を行うことなどが事業者^に義務付けられます。(令和6年2月1日前日までに特別教育を受けていない労働者はテールゲートリフターの操作ができなくなります。) 当協会では、テールゲートリフターの操作の業務に従事している方を中心に特別教育を実施いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

【日 時】 (1) 学科 令和6年1月31日(水) 13:00~17:30 (受付12:30)
 (2) 実技 令和6年2月 1日(木) ◇午前の部 9:00~11:30
 ◇午後の部 13:00~15:30
 ※ 遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんので、集合時間は厳守して下さい。

【会 場】 (1) 学科 釜石市民ホール(TETTO) Bホール
 釜石市大町 1-1-9 ◎近隣に駐車場あり (釜石大町駐車場)
 (2) 実技 釜石職業訓練協会(実技場)
 釜石市平田 3-75-10 ◎駐車場あり

【受講料等】 [会 員] 14,355円(消費税10%込) (受講料 13,200円 テキスト代 1,155円)
 [非会員] 19,855円(消費税10%込) (受講料 18,700円 テキスト代 1,155円)

【申込 締切日】 1月22日(月) 予定募集定員80名
 ※締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがあります。
 ※申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。

【キャンセルの取扱】 1月24日(水)以降のキャンセル及び欠席の場合、受講料はお返しできません。

【申込方法】 空き状況を確認のうえ、裏面の「受講申込書」により受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。
 (FAX可)
 申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜日~金曜日(休・祭日除く)8:30~17:00にお問い合わせ下さい。
 〒026-0041 釜石市上中島町 2-7-36 TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381
 ※銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。
お振込みの方には、受講票発送時領収証を同封させていただきます。

岩手銀行釜石支店(普) 0257116 (公財) 岩手労働基準協会釜石支部

【カリキュラム】

| | |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| 1日目: 学科 | 2日目: 実技(午前の部・午後の部、2回開催) |
| 13:10~14:40 テールゲートリフターに関する知識(1.5H) | 9:10~11:20 テールゲートリフターの操作の方法(2H) |
| 14:50~16:50 テールゲートリフターによる作業に関する知識(2H) | 11:20~11:30 修了証手交 |
| 17:00~17:30 関係法令(0.5H) | 13:10~15:20 テールゲートリフターの操作の方法(2H) |
| | 15:20~15:30 修了証手交 |

【その他】 (1) 全科目受講した方には『修了証』を交付いたします。また、所属事業場には『修了者証明書』を交付いたします。
 (2) 当協会では、受講中の事故に対し、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
 (3) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、皮手袋、ホイッスル、安全靴等服装を準備下さい。
 (4) 受講票は3日前までに郵送いたしますので、当日、講習会場の受付で提示願います。
 (5) 筆記用具、昼食をご持参下さい。(時間内外出可)
 (6) 会場での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。
 (7) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。

テールゲートリフター操作業務特別教育 受講申込書

※協会使用欄

- 学 科 令和6年1月31日(水)
 - 実 技 令和6年2月 1日(木)
- ※ 実技時間〔午前の部、午後の部〕のご希望はお受けできません。
(申込みの順番で決めさせていただきます。)

| |
|--------|
| 原本照合確認 |
| |

| | | | | | | |
|------|--|------|----|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏 名 | 併記を希望する場合の旧姓又は通称 | | 平成 | | | |
| 現住所 | (番地まで詳しくご記入下さい。) 電話 () () () 緊急用携帯電話 () () () 〒 — | | | | | |

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

| | | | | | |
|-----------------|--------------|-------------------|-----|-----|----------|
| 勤務先 | 所在地 | 〒 — | | | |
| | 事業場名 代表者名 | TEL | FAX | | |
| | | | | | 担当者名 |
| | | | | | 内線 |
| ※該当箇所にお印をお付け下さい | | (公財)岩手労働基準協会会員の有無 | 会員 | 非会員 | 受講料振込予定日 |
| | | 受講票送付希望先 | 勤務先 | 自宅 | 月 日 |

令和 年 月 日

受講者名 (本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 「氏名(ふりがな)」、「生年月日」、「現住所」欄には、誤りのないようはっきり、丁寧にご記入ください。(鉛筆書き不可)
 - 2) 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
 - 3) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。(旧姓を使用した氏名の場合: 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付(写し)すること。通称の場合: 住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。) いずれも受講当日正本を提示してください。
- ※申込書に記入していただいた個人情報は、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |