

# 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<sup>※</sup>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。

1. 日 時 令和5年12月20日(水) 12:50~17:20(受付12:20)  
12月21日(木) (午前の部) 9:00~11:30(受付8:30)  
(午後の部) 13:00~15:30(受付12:30)

※ 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。

2. 会 場 (公財) 岩手労働基準協会・研修センター  
盛岡市北飯岡1-10-25 ◎駐車場あり

※場所等については「岩手労働基準協会」のホームページをご参照ください。

3. 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)

4. 申込締切日 12月6日(水) 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ので、ご注意ください。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。

5. キャンセルの取扱 12月13日(水) 以降のキャンセル及び欠席の場合は受講料はお返しできません。

6. 申込方法 空き状況を確認のうえ、「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  
お願いいたします。

〒020-0857 盛岡市北飯岡1-10-25 TEL 019-681-1076 FAX 019-681-1018

※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。**

岩手銀行本店 (普) 0442786 (公財) 岩手労働基準協会盛岡支部

## 7. 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)
12:50 ~13:00 オリエンテーション	9:00 ~ 9:10 オリエンテーション
13:00 ~14:30 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)
14:40 ~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 (休憩: 10:10~10:20)
16:50 ~17:20 関係法令 (0.5H)	13:00 ~13:10 オリエンテーション
(休憩 14:30~14:40、休憩 16:10~16:20)	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 (休憩: 14:10~14:20)

8. その他 (1) 全科目を受講した方には『修了証』を交付いたします。また、所属事業場には『特別教育修了者証明書』を交付いたします。  
(2) 当協会では、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)、革手袋、ホイッスル、安全靴等服装を準備下さい。  
(4) 受講票は5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、昼食をご持参ください。(会場周辺にはコンビニ・飲食店があります)  
(6) 構内での事故・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ください。  
(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

※実技日程については、申込書を提出する前に電話にてご確認下さい。

※協会使用欄

原本照合確認

学 科 令和5年12月20日(水)

実 技 令和5年12月21日(木)

午前

午後

ふりがな			
氏 名	生年 月 日	昭 和 年 月 日	平 成
	併記を希望する場合の、旧姓又は通称		
現 住 所	(番地まで詳しくご記入下さい) TEL ( ) ( ) ( ) 〒 -		

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

勤 務 先	所 在 地	〒 - TEL ( ) ( ) ( )		
	事 業 場 名 代 表 者 名			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 票 送 付 希 望 先	勤務先	自 宅
				受講料振込予定日 月 日

令和 年 月 日

受 講 者 名 (本人自署) \_\_\_\_\_

当日連絡できる電話番号 ( - - )

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>

- 「氏名(ふりがな)」、「生年月日」、「現住所」欄には、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
  - 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
  - 「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。