（はい作業主任者技能講習）

申し込みの手順および留意点

〇 空き状況をご確認後、申込書に受講者の本人印および事業主の証明印の押印、経験証明欄に必要事項を記入し、本人写真2枚（クリップ留め）を添えて郵送してください。

〇 事業主等の職名を必ず記載してください。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。

〇 ボールペンで記入してください（消えるボールペンは不可）。

〇 受講料は講習日の10日前までに、案内書記載の口座に納付願います。

〇 事前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ご案内

主　　催　　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）

目　　的　　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６年７月２５.２６日（木・金）**２日間 （AM8:20より受付 8:50開講）

会 　場 　**旭川地区トラック研修センター 3階研修室** 旭川市流通団地２条４丁目

（駐車場が混雑しますので係員の指示に従って下さい）

受 講 料 　　**１５，８９５円**（受講料13,000円＋消費税1,300円、テキスト代税込1,595円）

受講手続　　 別紙申込書に記入・捺印の上、写真2枚を添えて下記へお申込みください。

　　　　　　〒079-8442 旭川市流通団地２条４丁目 旭川地区トラック研修センター内

**陸災防旭川分会** TEL ０１６６-４８-７２４４ FAX ０１６６-４７-５０７９

振込銀行　　旭川信用金庫 流通団地支店 （普通）０１０７４９１ 陸運労災防止協会旭川分会 あて

振込期日　　講習開催日の10日前まで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（40名）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）  ① はいに関する知識  ② 機械荷役に関する知識  ③ 人力荷役に関する知識のビデオ放映 | 3.0時間3.0時間0.5時間 | ２日目（8:50～16:40）  ① 人力荷役に関する知識  ② 関係法令  ③ 学科試験 | 4.5時間  1.0時間  1.0時間 |

**※ 事前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。**

**7月25・26日 旭川開催分** 受付番号

※ 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 | | | | | | | | 2.5×3.5㎝  修了証用  １枚 | | |  | 2.5×3.5㎝  台帳保存用 |
|  | １枚 |
| **月 日～ 日 開催分（必ず記入）** | | | | | | | |
| **（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 | | | 修了証番号 ０５－４０ | | |
| 氏　　名 | ㊞ | | | | | | 男  女 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | | | | | 交付年月日 | | | | | |
| **旧姓又は通名の併記の希望の有無（いずれかを〇で囲む）** | | | | | **有** | **無** | **※ 希望者は証明書類を添付すること** | | | | | |
| 受講者現住所 | 〒  ℡（　 　　） | | | | | | | | | | | |
| 勤 務 先 | 所在地 | | 〒 | | | | | | | | | |
| 名 称 | | ℡（ 　　 　） | | | | | | | | | |
| 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  ㊞  ※ 受講者本人不可 | | | | | | | | |
| 書替又は  再 交 付 | | ＊替・再 年 月 日  年 月 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**□**

※ご記入の個人情報は、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６年７月旭川 分会受付用

**※ 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。**