# 「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育(7時間)」及び「積卸し作業指揮者安全教育(3時間)」のご案内

#### 陸上貨物運送事業労働災害防止協会京都府支部

荷役作業における労働災害を防止するため、車両系荷役運搬機械等を用いて作業する場合には「**車両系荷役運搬機械等作業指揮者**」の選任が、荷の荷重が100kg以上のものを貨物自動車等に積卸しする場合には「**積卸し作業指揮者**」の選任が安全衛生法令で義務付けられています。この作業指揮者がその業務を遂行するため必要とされる知識等の教育内容については通達で示されています。

当支部では、この内容に沿った**車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育**及び**積卸し作業 指揮者安全教育**を、下記により実施いたします。

(注) この二つの教育のカリキュラムには共通する部分も多く、一方の教育を実施した後、他方の 教育を実施する場合には共通部分を省略できることから、「車両系荷役運搬機械等作業指揮者 教育(7時間)」修了者を対象とした、短時間の「積卸し作業指揮者教育(3時間)」を設けました。

記

### 1. 受講日時・定員

A 令和 7 年 9 月24日(水)  $9:00\sim17:30$  「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」 B 令和 7 年 9 月25日(木)  $8:50\sim12:00$  「積卸し作業指揮者安全教育」(追加教育)

定員:48名

## 2. 講習会場

京都テルサ (東館2F 視聴覚研修室) 京都市南区東九条下殿田70番地

#### 3. 講習内容

А	講習科目	講習時間		
	作業指揮者の職務	1.5		
	車両系荷役運搬機械に	3.5		
	よる作業	0.0		
	異常時における措置と	1.0		
	災害事例	1.0		
	関係法令	1.0		

В	講習科目	講習時間
	作業指揮者の職務	0.5
	貨物自動車等への積卸 し作業	2.0
	異常時における措置と	
	災害事例	0.5
	関係法令	

#### 4. 受講料

① Aのみ10,000円 ② A、B両方を続けて受講13,000円 (テキスト代・消費税込み)

※ 陸災防会員事業場の方は、① Aのみ 8,000 円 ② A、B両方 11,000 円

#### 5. 申込先

#### 陸上貨物運送事業労働災害防止協会 京都府支部

〒600-8214京都市下京区東塩小路高倉町2番1 京都ケイズビル3階

ファックス&電話 075-744-0373 携帯 080-9577-8650

メール kinki@rikusai.or.jp 担当 伊藤



#### 6. 申込方法

- ① 受講申込書を、9月16日(火)までに FAX 又はメールで申込書を送信してください。 先着順で受付し、受講票を申込事業場等へ FAX 又はメール等でお送りします。 ※受講申込書到着時に定員に達しているときは、お断りすることがありますので、ご了承ください。
- ② 受付されたことを確認した後、受講料を次の振込先口座へお振込みください。

(振込期限9月19日(金)まで)

※請求書が必要な方は、あらかじめお申出ください。

#### 【受講料振込先】

口座名 陸上貨物運送事業労働災害防止協会京都府支部

銀行名 京都銀行 京都駅前支店

普通預金 口座番号 429537

④ 振込確認後、必要な方には**領収書**をメールで送付いたします。メールできない場合は当日 お渡しいたします。

#### 7. 修了証等

講習修了者には、当日、講習修了時に修了証をお渡しします。

※ テキストは、当日、講習会場でお渡しします。

#### 【受講にあたっての注意事項】

受講当日に受付で、本人確認をいたしますので、受講票と本人確認ができるもの(運転免許証等)をご持参ください。

#### 【会場:京都テルサ案内】

京都市南区東九条下殿田 70

- JR 京都駅(八条口西口)より 南へ徒歩 15 分
- 地下鉄九条駅 ④番出口より 西へ徒歩約5分
- 近鉄東寺駅より

東へ徒歩約5分

○ 市バス 九条車庫 南へすぐ

※地下有料駐車場、付近コインパーキング有



# 作業指揮者安全教育 受講申込書

A: 「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」(7 時間)

(**令和7年9月24日(水**) **9:00~17:30**) 受付8:40

B: 「積卸し作業指揮者安全教育」(追加教育)(3 時間)

(令和7年9月25日(木) 8:50~12:00)

<b>受講する講習</b> 右の□に√を記入下さい。		□上記 A、	B 両方	□上記	A のみ		
ふりがな					受講者役職名		
	氏	名					
	生年	月日	昭和・平成	年 月	日		
受講者	現(	住 所	Ŧ				
	電	話					
	メール	アドレス					
	FAX		□ 受講票の受取りが可能であれば、□に∨を入れてください。				
事業場(陸災防	名	称					
	所有	在 地	〒				
会員[	電	話					
(陸災防会員□・非会員□)	FAX		□ 受講票の受取りが可能であれば、□に∨を入れてください。				
員	申込	責任者					
	メール	アドレス					
			□ 受講票、請求書、	領収書の受取り	が可能であれば、□	に∨を入れてください。	
□請求書		希望(宛名			)		
			希望(宛名 『の交付希望があれ	ば、□に√を	入れ、宛名をご	) 記入ください。	

陸上貨物運送事労働災害防止協会 京都府支部長 殿

※印の欄には記入しないでください。

受講番号	修了証番号	修了証交付年月日		備	考			
*	*	※令和	年	月	日			