

はい作業主任者技能講習のご案内

陸上貨物運送事業労働災害防止協会京都府支部

京都労働局登録教習機関京第 42 号

〈登録有効期間 令和 8 年 11 月 1 日〉

労働安全衛生法第 14 条において、高さが 2 メートル以上のはい（倉庫、上屋又は土場に積み重ねられた荷（小麦、大豆、鉱石等のばら物の荷を除く。）の集団をいう。）のはい付け又ははい崩しの作業（荷役機械の運転者のみによって行われるものを除く。）を行う場合は、事業主は技能講習を修了した者のうちから、はい作業主任者を選任しなければならないと定められています。

本講習は、関係法令に基づき京都労働局登録講習機関が実施する、はい作業主任者の資格取得に必要な技能講習です。

下記のとおり実施しますので、必要な方はこの機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 日時

（第 1 日目）令和 8 年 6 月 18 日（木） 9：00～17：00

（第 2 日目）令和 8 年 6 月 19 日（金） 8：50～17：00（筆記試験等の時間を含む。）

※講義開始前に受付をお済ませください。初日 8:45 より受付をいたします。

2. 会場

福知山市企業交流プラザ

〒620-0853 京都府福知山市長田野町 3 丁目 1 - 1 TEL 0773-27-2002

（車:福知山 I.C より 1 分、JR:JR 石原駅より 2.3km）

3. 講習内容

講習科目	範囲	講習時間
「はい」に関する知識	はいの種類 型の選択及び検数	3 時間
人力によるはい付け又ははい崩しの作業に関する知識	監督指導の方法 作業計画のたて方 補助具等の点検整備 危険状態の緊急措置 安全作業一般及び作業標準	5 時間
機械等によるはい付け又ははい崩しに必要な機械荷役に関する知識	監督指導の方法 作業計画のたて方 荷役機械及び補助具等の点検整備 安全作業一般及び作業標準	3 時間
関係法令	労働安全衛生関係法令中の関係条項	1 時間
修了試験（筆記）		

4. 受講資格

満 18 歳以上で、はい付け又ははい崩し作業に 3 年以上従事した経験を有する者

5. 申込・お問合せ先

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

電話・ファックス 075-744-0373 携帯 080-9577-8650 メール kinki@rikusai.or.jp



6. 申込方法・定員・講習料

- ① 別添「仮申込連絡書」により**ファックス又はメール等で仮申し込み**をしてください。
※「仮申込連絡書」の連絡先は、会社であれば、その住所、連絡先等を記入。
※ 請求書が必要であれば、仮申込連絡書に請求書の宛名を付記してください。
- ② **定員は60名**です。先着順に仮受付をし、仮受付をした旨ご連絡いたします。
- ③ その連絡後に、**講習料の振込み及び別添受講申込書等の送付**(上記申込先への郵送)をお願いいたします。
- ④ 受講申込書には、講習料の振込み通知書等の写しを添えてください。

講習料 15,180円 (内訳(税込): 受講料 13,200円、テキスト代 1,980円)

【講習料振込先】

京都銀行 京都駅前支店 普通預金 429537

陸上貨物運送事業労働災害防止協会京都府支部

(リクジョウカモツウンソウジギョウロウドウサイガイボウシキョウカイキョウトフシブ)

- ⑤ 受講申込書に、**写真を貼るほか、もう1枚の写真(裏に氏名を記入)**を貼らずに添えてください。
※写真は縦3.0cm×横2.5cm、ポラロイドやコピー用紙に印刷したものは不可
- ⑥ 申込期限 **受講申込書は遅くとも令和8年6月12日(金)までに必着**となるようお願いいたします。

講習料の振込も同日までにお願いします。

※ 上記期限後に受講者のご都合で参加を取り消される場合は、受講料等の返却はいたしかねますので御了承ください。

7. 受講票、修了証等

- ① **受講申込者には、受講申込書等及び受講料振込の確認をした後、受講票を送付**いたします。
- ② 受講当日に本人確認をしますので、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。
- ③ テキストは講習会場でお渡しします。
- ④ 修了証は、修了試験合格者に、原則として当日お渡します。

【受講にあたっての注意事項】

- ① 筆記用具(鉛筆又はシャープペンシルを含む)は各自ご持参ください。
- ② 昼食は、各自ご用意等願います。なお、会場使用の際は、弁当ガラ等はお持ち帰り頂きますようお願いいたします。

以上

はい作業主任者技能講習仮申込連絡書

講習日	令和 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> ~ <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 日
受講予定者名	フリガナをカタカナで <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/> 氏名 <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>
受講予定者連絡先※	〒 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> 住所等 <input style="width: 450px; height: 40px;" type="text"/> 電話番号 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> FAX番号 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> メールアドレス <input style="width: 350px; height: 20px;" type="text"/>

濁点・半濁点文字は
同じマスにご記入ください

※ **連絡先をを会社**とする場合は、住所欄に会社住所、名称、ご担当者名をご記入ください。

※※ 事前に**請求書**が必要な場合は、下記に請求書のあて名をご記入ください。

上記のとおり仮申込の連絡をします。

令和 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 京都府支部 御中

※	返信年月日	管理者印
<input type="checkbox"/> 仮受付 <input type="checkbox"/> 不可 ()		

【注】 上記の個人情報につきましては、当支部が適正に管理し、法令による場合を除き本講習の目的以外には使用いたしません。ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。