

「テールゲートリフター特別教育（実技）」のご案内

令和6年9月14日(土)開催

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 京都府支部

貨物自動車に設置されているテールゲートリフターを使用して荷を積み卸す作業におけるテールゲートリフターの操作業務を行う者は、特別教育（原則学科4時間、実技2時間）を受けた者でなければなりません。（労働安全衛生法第59条第3項）（なお、令和6年2月1日時点で6か月以上のテールゲートリフター業務の経験がある者については、実技2時間を1時間まで短縮可）

陸災防京都府支部では、① 学科教育（講習科目のうち「学科」のみ実施。「実技」は自社で追加実施するものとする。）と、② 実技教育（学科教育修了者（③のインストラクター養成講座修了者も含む）を対象とした「実技教育」）、③ 社内講師等を養成するための「テールゲートリフター特別教育インストラクター養成講座」、を実施しています。

この度、上記②の「テールゲートリフター特別教育（実技）」を下記のとおり行うこととしましたので、ご案内申し上げます。社内で実技教育の機会がない方、或いはこの機会に受講を希望する方はどうぞご利用ください。

※ 実技は、当方で用意した機種や荷を使用して一般的な説明・実習を行います。
（テールゲートリフター各メーカーの機種による差異、各社で取扱う荷に差異がありますので、実際の作業では、ご使用になる機種や荷の特性を確かめて行ってください。）

記

1. 日時・定員 令和6年9月14日(土)

- | | | |
|---|-------------------|--------|
| ① | 9:30～11:30 (2時間) | 定員 20名 |
| ② | 12:30～14:30 (1時間) | 定員 20名 |
| ③ | 15:00～16:00 (1時間) | 定員 20名 |

②③は、テールゲートリフター業務の経験が令和6年1月31日までに6か月以上ある方が対象です。
(受講申込書にその証明が必要です。)
②③の受講時間帯は、申し込み人数により、調整させて頂く場合があります。

2. 講習会場 日本通運(株) NX 福知山物流センター 京都府福知山市長田野町2丁目51-1 (駐車場有)



3. 受講対象者

過去、当支部開催の特別教育(学科)又はインストラクター養成講座(陸災防本部開催分も含む)を修了した方、まだ修了していないが、令和6年9月13日(金)までに修了が見込まれる方
(修了しなかった場合は、本講習はキャンセル扱いとなります。)

4. 受講料 4,400円 (消費税込み)

※ 陸災防会員事業場の方は、2,200円 (消費税込み)



5. 申込先 陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防) 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 受講申込書に必要事項を記入し、FAX 又はメールで上記 5 の申込先へお送りください。
(申込期限 9月5日(木)まで)
- ② 先着順で受付し、陸災防京都府支部から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。
- ③ 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10日(火)まで)

【受講料振込先口座】

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 4 2 9 5 3 7 ※ 振込手数料は申込者負担でお願いします。

※ 請求書、領収書が必要な方は、受講申込書の希望欄にチェックを入れる等あらかじめお申出ください。

7. 特別教育修了証

この実技教育を受講された方には、それまでに交付された学科教育受講証明書又はインストラクター養成講座修了証書に加えて、**特別教育修了証**をお渡しします。

(これまでに受講されたテールゲートリフター特別教育(学科)又はテールゲートリフター特別教育インストラクター養成講座の受講実績がありますので、今回の実技教育の受講実績と合わせて、特別教育の学科、実技の全てを修了したことを証するものです。)

【受講にあたっての注意事項】

- ① 受講当日に受講票をご持参ください。本人確認をすることがありますので、本人確認ができるもの(運転免許証等)もご持参ください。
- ② 受講当日は、作業しやすい服装で、保護帽、安全靴、保護手袋等をご用意ください。

以上

テールゲートリフター特別教育(実技)受講申込書 (兼台帳)

講習日：令和6年9月14日(土) 会場：日本通運(株) NX 福知山物流センター

受講希望コース		①9:30～11:30 ②12:30～14:30 ③15:00～16:00 (いずれかに○印)	
受講者	ふりがな 氏名	受付番号 (記入不要)	
	受講済み又は申込済の特別教育(学科)、インストラクター養成講座の年月日		令和 年 月 日
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
	現住所	〒 -	
	電話等	電話 ※は受講票等送付希望の場合のみご記入下さい。※FAX ※メールアドレス	
事業場 (陸災防会員□・非会員□)	名称		
	所在地	〒	
	電話等	電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 受講票等の受取りが可能であれば、□に✓を入れてください。	
	申込責任者	(受講票等の送付先：□本人 □事業場)	
	メールアドレス	<input type="checkbox"/> 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。	
②、③の1時間コースを受講する方は右証明書の記入・押印が必要です。	上記の受講申込み者は、「テールゲートリフターの操作の業務」に令和6年1月31日までに6か月以上従事したことを証明します。 事業場名 代表者名 印		

<input type="checkbox"/> 請求書希望 (宛名) <input type="checkbox"/> 領収書希望 (宛名)	領収書等の交付希望があれば、□に✓を入れ、宛名をご記入ください。
--	----------------------------------

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 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	

【注】上記個人情報につきましては、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。