

令和6年度はい作業主任者技能講習のご案内

山形労働局長登録教習機関第7号

〒994-0075

陸上貨物運送事業労働災害防止協会山形県支部

天童市蔵増 1465-16

(登録更新 2029年3月31日)

TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561

「はい作業」とは、袋物や箱物、そして、木材などの荷を積み上げたり（はい付け）、これを取りくずしたり（はいくずし）する作業をいいますが、この作業は、倉庫は勿論のこと、会社、工場、そして商店などでも広く行われている作業です。

この作業で、高さ2メートル以上の「はい作業」については、労働安全衛生法によって、その作業を直接指揮する「はい作業主任者」を選任しなければならないことになっております。

「はい作業主任者」は、はい作業主任者技能講習を修了したものでなければなりません。

当協会は、山形労働局長登録教習機関として、この技能講習を下記により実施しますのでその受講についてご案内申し上げます。

陸災防山形県支部のホームページまたは電話にて予約を行って下さい。

<https://www.rikusai-yamagata.org>

陸災防 山形

検索

1. 受講資格 はい付け、はいくずしの作業に3年以上従事した経験を有するもの
2. 講習日程・会場

	日 程	会 場
1	6月6日～7日	山形県トラック総合会館 天童市蔵増1465-16 TEL 023-676-5560
2	8月6日～7日	同 上
3	2月4日～5日	同 上
4	3月5日～6日	山形県トラック協会庄内支部 酒田市宮海字新林 572-15 TEL 0234-33-1770

3. 講習時間 【初 日】9時～17時10分 【2日目】9時～15時 合計12時間
※2日目の講習終了後60分間の試験があります。

4. 申込先 ※申込先は全会場共通となります。

申 込 先	〒994-0075 天童市蔵増1465-16 山形県トラック総合会館内 陸災防山形県支部 TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561
-------	-----------------------------------------------------------------------------------

※申込書類・受講料振込先等は裏面をご覧ください。

5. 申込書類 ①～②の書類を郵送または持参して下さい。

① 別紙「はい作業主任技能講習受講申込書」

* 顔写真は3カ月以内に撮影した縦3.0cm×横2.4cm、正面、無背景、無帽の証明写真1枚を貼付して下さい。【証明写真以外は不可】

【注】はい作業に従事した経験年数を証明する証明印は、個人の認印は不可となります。

* 令和4年4月1日より、旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合には、戸籍抄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許等の証明書のいずれかが必要となります。（通称の場合は、住民票やそれに類する証明書）

② 可否通知用返信用封筒（宛先記入の上、434円切手貼付のもの）

* 3名以上分を同封希望の場合は、次により切手を貼付して下さい。なお、各日程ごとご準備下さい。

定形封筒	定形外封筒	→
3～4名：444円	5～6名：490円	7名以上：560円

※令和6年秋、郵便料金変更の際は、ホームページ等で貼付切手料金をお知らせ致します。

6. 受講料

* 受講料は、振込または現金にて事前に納入下さい。なお、振込手数料はご負担願います。

14,500円（税込）	内 訳	受講料	12,905円（内消費税10% 1,173円）
		テキスト代	1,595円（内消費税10% 145円）

7. お振込先

【天童会場で受講の方】

振込先	銀行名	山形銀行 流通センター支店
	口座番号	普通預金 342874
	口座名	陸災防山形県支部

【酒田会場で受講の方】

振込先	銀行名	山形銀行 天童支店
	口座番号	普通預金 3179184
	口座名	陸災防山形県支部

※受講料の入金確認後、折返し受講票を送ります。

※講習日10日前以降のキャンセルは、受講料の返還はいたしません。受講者の変更は出来ません。

8. 申込締切 先着順に受付し、定員になりしだい締切とします。

（ただし、定員に満たない場合、開催を見送る場合があります。）

9. その他

- (1) 講習終了後、修了試験を行い、合格された方には修了証が交付されます。
- (2) 携行品 受講票、筆記用具、昼食は各自持参。

はい作業主任者技能講習 受講申込書

受講予約日	学科受講日	月	日	～	月	日
-------	-------	---	---	---	---	---

受講者情報

(ふりがな)		性別	
氏名		男・女	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)		
	併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL (- -) 携帯 (- -)

写真 全面貼付
 コピー紙不可
 撮影3ヶ月以内
 正面、無背景
 脱帽
 縦 3.0 cm
 横 2.4 cm

法人としての申し込み事業者情報 (個人での申し込みの方は記入不要)

勤務先	所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	名称	TEL (- -) FAX (- -)	メールアドレス ご担当者 ()
経 験		証 明	
はい付けまたははいくずしの作業に従事した経験 (受講資格 経験年数3年以上)		事業場名	
年	月	から	年 月まで
		代表者名 (役職名)	⑩ ※ 印は個人の認印は不可

_____年 _____月 _____日 受講者氏名 _____ (自署)

(注) ◇申込者において必要事項は全部記載して下さい。
 ◇「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、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下さい。
 ※ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付等のために利用いたします。