

**令和 7 年度
積卸し作業指揮者安全教育の実施について**

山形労働局長登録教習機関	〒994-0075
陸上貨物運送事業労働災害防止協会	天童市蔵増 1465-16
山形県支部	TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561

労働安全衛生規則により、一の荷の重量が100kg以上のものを構内運搬車、貨物自動車、貨車に積卸し作業を行うときは、安全を確保するため、積卸し作業指揮者を定め作業指揮をさせなければならないと規定されております。【安規第151条の62、70、第420条】

また、平成24年10月に作業指揮者安全教育テキストが改訂となり、当協会にて平成25年度以降、「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」を修了された方は追加講習【3時間】の受講により積卸し作業指揮者講習を修了することができます。（ただし、令和6年度までに「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」を修了された方は新たにテキストをご購入いただくこととなります。）

このため、当協会は山形労働局から示された安全衛生教育推進要綱に基づき、下記により標記講習会を実施いたします。

つきましては、荷役作業時における労働災害の撲滅を図るため、本講習についての趣旨をご理解の上、関係者の受講について、特段のご配慮をお願い申し上げます。

1. 受講対象

貨物自動車等への積卸し作業を指揮・監督する者又はその予定者。ただし、平成25年度以降当協会にて『車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育』を修了された方。

2. 講習日程・会場・時間

	酒田会場	天童会場
開催日	令和7年11月21日（金）	令和8年1月27日（火）
会 場	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	山形県トラック総合会館 天童市蔵増1465-16 TEL 023-676-5560
時 間	9：00 ～ 12：00 【車両系荷役運搬機械等による作業指揮者講習修了者を対象とした追加講習】	

3. 定 員 先着順に受付し、定員になりしだい締切と致します。

※申込先・受講料等は裏面をご覧ください。

4. 申込の方法

別紙「積卸し作業指揮者安全教育受講申込書」に記載の上、下記まで FAX にてお申込下さい。

5. 受講料 ※受講料は、現金または振込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。

① 平成 25 年度～令和 6 年度に「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」を修了した方

受 講 料	6, 0 0 0 円 (税込)	受講料	4, 075 円
		テキスト代	1, 925 円

② 令和 7 年度に「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」を受講する方

受 講 料	4, 0 7 5 円 (税込)	車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育でお渡しする 作業指揮者必携<安全教育テキスト> 「車両系荷役運搬機械等作業指揮者」 「積卸し作業指揮者」 をご持参下さい。
-------	-----------------	--

※ 受講料の入金確認後、折返し受講票をお送りします。

6. お振込先

【酒田会場で受講の方】

振込先	山形銀行 天童支店 普通預金：3 1 7 9 1 8 4 口座名：陸災防山形県支部
-----	---

【天童会場で受講の方】

振込先	山形銀行 流通センター支店 普通預金：3 4 2 8 7 4 口座名：陸災防山形県支部
-----	---

7. 申込先 ※申込先は全会場共通となります。

申込先	陸災防山形県支部（山形県トラック総合会館内） 〒994-0075 天童市蔵増 1 4 6 5 - 1 6 TEL 023-676-5560 FAX 023-676-5561
-----	---

8. その他

- ① 申込手続は、申込書を F A X にて送付し、入金の手続きをお願いします。
- ② 講習修了者に対し、積卸し作業指揮者安全教育修了証を交付します。
- ③ 携行品：受講票、筆記用具、昼食は各自持参
- ④ 申込後、講習日 10 日前までに未入金の場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。
- ⑤ 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。

積卸し作業指揮者安全教育受講申込書

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	車 両 系 荷 役 運 搬 機 械 等 作 業 指 揮 者 安 全 教 育 修了年月日及び修了証番号 【前日の受講予定者は記入不要】	備考
	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日 NO.	
	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日 NO.	
	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日 NO.	
	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日 NO.	
	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日 NO.	

上記の通り申込します。

希望日程に○をご記入下さい。	酒田 令和7年 11月 21日	天童 令和8年 1月 27日
適格請求書（インボイス）要 の場合：送信先メールアドレス		

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山 形 県 支 部 長 殿

FAX 023-676-5561

令和 年 月 日

所 在 地	〒
事業場名	TEL 担当者【 】

※記入された個人情報、当該講習会の申込以外の目的に使用することはありません。

