

各位

テールゲートリフター特別教育(学科)のご案内

令和5年3月28日に労働安全衛生規則の一部が改正され公布されました。令和6年2月1日より、特別教育を受けた者しかテールゲートリフターを使用して荷を積み卸す作業が出来なくなりました。そのため、テールゲートリフターを使用して荷の積み卸し作業を行う全ての従業員に特別教育を実施する必要があります。(テールゲートリフターの稼働スイッチの操作だけでなく、荷のキャストーストッパー等の操作、昇降板の開閉や格納など、テールゲートリフターを使用する業務が全て対象になります。つきましては下記のとおり講習を開催しますのでぜひ受講されますようご案内申し上げます。
※三重県支部では自社内で教育をする事が難しい事業場のために講習科目のうち「学科教育講習」を開催します。

**※実技教育講習については所属事業場にて実施をお願いします。
教育はAコース(未経験)のみの実施となります。**

講習名	講習日程	コース	講習時間	講習会場	定員
第26回	令和7年3月6日(木)	A	13:00~17:15	三重県トラック協会研修センター 津市桜橋三丁目53-11	80名

※講習時間には休憩時間も含まれます。

Aコース テールゲートリフター作業の未経験者・従事予定者・経験者(6ヶ月未満)

Aコース 講習内容(科目)	4時間講習	講習時間
テールゲートリフターに関する知識		90分
テールゲートリフターによる作業に関する知識		120分
関係法令		30分

※実技教育(120分以上)については、行うべき項目をテキストの巻末及び参考動画でお示しします。それを基に所属事業場にて実施をお願いします。

費用	コース	会 員	一 般
	Aコース	8,800円(テキスト代・消費税込)	11,000円(テキスト代・消費税込)

※会員料金は陸災防三重県支部の会員事業所(三重県内のみ)に勤務する方が対象となります。

※本講習修了者には「学科教育受講証明書」を交付いたします

申込方法など

申込書及び講習費用を揃えて陸災防三重県支部に持参、または、申込書を郵送し、速やかに講習費用を下記口座へお振り込み下さい。また、申込書を郵送前にFAXいただくと、受付枠の仮押さえをいたします。

振込先: 百五銀行津駅前支店 普通 No.450609
(リカジョウカモツウンソウジギョウロウトウサイカイボウシキョウカイ ミエケンシブ)

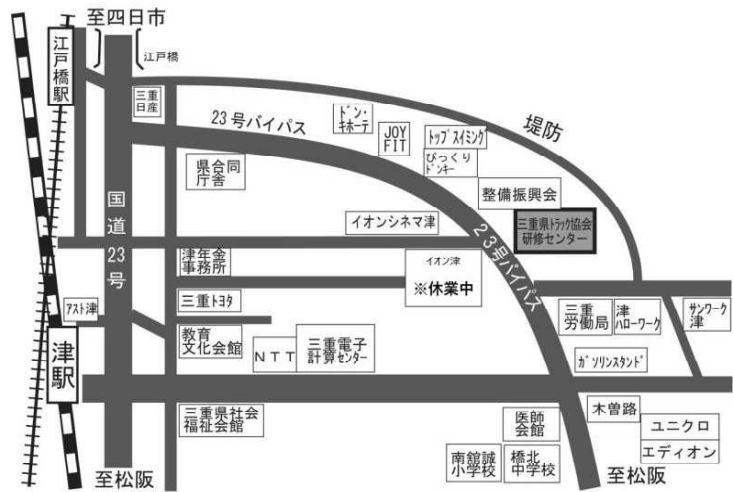
受講者の方には、講習費用の入金を確認した後、講習開始日の10日前までに届くよう受講票を発送します。受講の取り消しは、講習開始日の10日前まで可能です。それ以降の取り消しはできません。取り消しの場合、既に納入された講習費用の返金には理由書の提出が必要です。欠席・遅刻・早退等により講習日程を全うされなかった場合、受講者の事由の如何んを問わず、その時点で失格となり、講習費用は、返金致しません。

なお、受講者の変更については、前日まで受け付けます。

会場案内図

津会場

津市桜橋3丁目53-11
三重県トラック協会研修センター
TEL 059-269-5130



お問合せ・お申込先

陸災防 三重県支部 (略称)
(陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部)
TEL 059-225-0356 FAX 059-213-6554
〒514-8515
津市栄町1丁目941番地

テールゲートリフター特別教育受講申込書

①講習名	第 回	コース
		A・B

※受講番号

※講習状況

文字は黒ボールペンで正確に記入して下さい。※は記入不要

②ふりがな					⑩申込書 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 事務所持参 ※講習日当日持参は不可 提出先: 津 四日市 (月 日持参予定)
③氏名					
④生年月日	昭和 平成	年	月	日	⑤性別 男 女
⑥電話番号	自宅電話		携帯電話		⑦入金方法 <input type="checkbox"/> 現金 ※講習日当日支払は不可 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 振込 (個人 事業所) (月 日振込予定)
⑦郵便番号					⑧どちらかに○をつける 受講票送付先: 自宅 事業所
⑧住所	アパート名まで詳細に				
⑨よみかた					
⑩事業所名	次の場合に限り⑨～⑮を記入する: 1. 受講票を事業所に送付希望 2. 講習費用を事業所が負担する				
⑪担当者名			⑭電話番号		
⑫郵便番号			⑮ファックス		
⑬所在地					

⑲Bコースのみ(テールゲートリフター作業の実務経験証明)		令和 年 月 日
期 間	年 月(年 月～ 年 月)	案内書の内容に同意し上記講習を申し込みます。 陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部長 宛
当事業所で上記の実務経験を有することを証明します。 事業所名: 代表者名: ⑰		⑳受講者氏名 記名押印または自署 ⑱

- ①提出された個人情報、陸災防三重県支部が技能講習の受講管理のみに使用するもので、他の目的のため第三者に提供することはありません。また、提出された申込書一式は如何なる場合も一切返却致しません。
- ②講習費用は、講習の始まる1ヶ月前までに納入して下さい。1ヶ月前までに入金がない場合は申込みを無効とさせて頂くことがあります。開始日の10日前までの取り消しは可能です。その後は返金等の対象と致しません。
- ③記入方法等の詳細は、案内書、日程表をご覧になり、ご不明の点はお問い合わせ下さい。

陸災防三重県支部 TEL059-225-0356 FAX059-213-6554 〒514-8515 津市栄町1丁目941番地

【振込先】 百五銀行 津駅前支店 普通 No.450609
陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部 (リクジョウカモツソウジギョウロウトウサイカイトウシキョウカイレクシブ)

※事務処理欄

確認書類	<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 申込書	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	陸災防確認印
備考			
領収内容	個人 事業所	入金日 令和 年 月 日	
入金額	円	入金先 百五 現金 領収番号	