

各事業主様

山口労働局長登録教習機関第10号 有効期限 令和11年3月30日
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山口県支部 支部長 国広和之

令和7年度 第2回 はい作業主任者技能講習開催のお知らせ

労働安全衛生法に基づき、はい作業主任者の制度が設けられ、倉庫、上屋または土場に積み上げられた高さ2m以上の荷（小麦、大豆、鉱石等ばら物の荷を除く）のはい付け、はいくずしの作業（荷役機械の運転者のみによって行われるものと除く）については、はい作業主任者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ことになっています。

つきましては、当支部で山口労働局の登録を受け、関係事業場の該当者を対象に、つぎの要領によって技能講習を開催いたしますので、傘下従業員で該当する作業をされる方がおられましたら、是非受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 開催場所 (一社) 山口県トラック協会研修会館 3階
山口市宝町2-84 TEL 083-922-0978 ※裏面案内図参照

2. 開催日時等

日 程	時 間	講 習 科 目
1月27日(火)	9:00~17:20	法令・はいに関する知識・人力に関する知識等
1月28日(水)	9:00~16:20	人力(機械荷役)に関する知識・修了試験

※講習開始前に、必ず受付を済ませてください。(受付8:30~)

3. 受講資格 はい付け又は、はいくずしの作業に3年以上従事した経験を有する者
(受講申込書の証明欄に事業場の証明が必要となります。)

4. 受講料及びテキスト代

受講料	9,405円(税込)
テキスト代 「はい作業安全必携」	1,980円(税込)
合 計	11,385円(税込)

※受付後請求書をお送りしますので、請求書記載の口座に令和8年1月20日までにお振込をお願いします。なお、振込手数料は貴社のご負担となりますので、ご了承ください。

※受講をキャンセルする際は開催日の7日前までにお申し出ください。以後のキャンセルは受講料・テキスト代の返還は行いません。

5. 受講申請の方法

別紙受講申込書に所定事項を記入し、以下を添えて郵送にて当支部に申し込んでください。

- 写真2枚(縦3.5cm×横2.5cm・裏面に氏名を記入してください。)
- 受講者の本人確認ができる書類(氏名、現住所の記載のあるもの)のコピー

申込期限 令和8年1月13日(火)必着

※定員を50名とし、定員に達し次第締め切ります。

申込先 〒753-0812 山口市宝町2番84号 (一社)山口県トラック協会内
陸運労災防止協会 山口県支部 宛 TEL083-922-0978

※押印は必ず代表者印をお願いします。(個人の認印は不可)

6. 旧姓又は通称名を併記希望する場合

- 併記する旧姓又は通称名を受講申込書の該当欄に記入してください。
- 併記する旧姓又は通称名が確認できる戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証のコピーなど、いずれかひとつを添付してください。

7. 外国人受講希望者

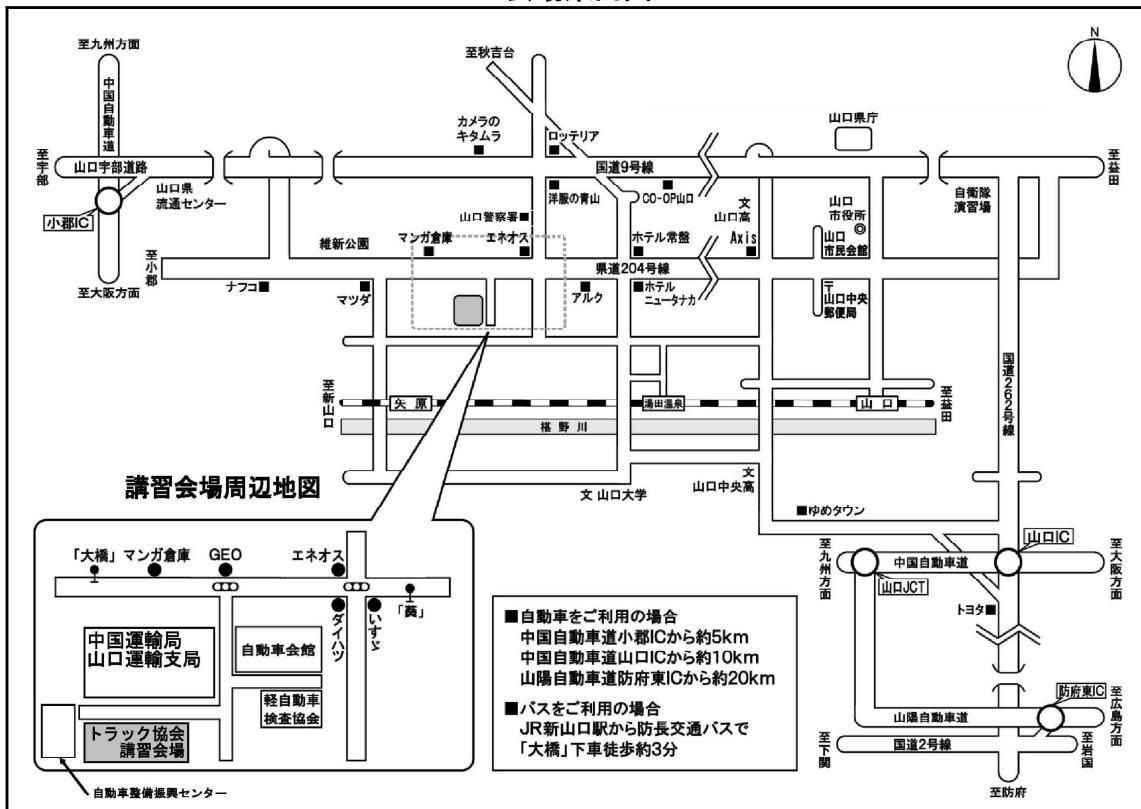
当県支部で行う技能講習は、日本語のテキストを用い、日本語による講義となっており、修了試験も日本語表記となっています。

ついては、申込書受理後に別途お送りする日本語理解力確認書により、受講可否の判断をしますので、ご理解の程よろしくお願ひいたします。

8. その他

- 申込書を受付後、受講票及び請求書を送付いたします。期日までに振込がない場合は、キャンセル扱いとします。なお、請求書は原則として申込書記載の会社住所にお送りしますので、送付先等が異なる場合は、その旨送付状等に記載をお願いします。
- 現金書留、窓口での納付を除き、金融機関発行の振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
- 電話での予約は行っておりませんので、期日までに申込書の送付をお願いします。
- テキストは、当日お渡しします。
- 当日は、受講票と筆記用具を持参してください。
- 本講習は、労働安全衛生法に基づく技能講習として実施するもので、講習科目及び講習時間については、労働安全規則に定められたものを実施しますので、遅刻、早退の場合は修了証の発行はできません。
- 講習終了後に修了試験を実施し、合格された方に修了証を後日送付します。
- 自然災害等によりやむを得ず講習を延期又は中止する場合があります。その場合は、当支部ホームページでお知らせしますので、必ずご確認ください。

会場案内図



はい作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな 氏名			受講番号	* 山口 一
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)			有 / 無	
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	〒			
勤務先	住所	〒		
	名称			TEL FAX
修了証番号	*			
交付年月日	*			
経験		証明		
はい付け又は、はいくずしの作業に従事した経験 (要3年以上) 年 月から 年 月まで		事業所の名称 代表者名 印		

※「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○で囲むこと。

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すること。

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡の他、講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。

※押印は必ず代表者印をお願いします。(個人の認印は不可)

※*印は事務局記入欄ですので記入しないで下さい。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会山口県支部 殿

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 150px;"> のりしろ ----- 写 真 裏面に氏名記入 </div>	2.5cm <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 150px; height: 150px;"> のりしろ ----- 写 真 裏面に氏名記入 </div>	住 所 会 社 名 代表者名 印 担当者名
---	--	---