

労働安全衛生法規則等一部改正

テールゲートリフター特別教育

(労働安全衛生法第 59 条第 3 項及び労働安全衛生規則第 36 条第 5 号の 4)

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た荷を積み卸す作業において、労働者がテールゲートリフターの機能や危険性を十分に認識していないことにより、テールゲートリフター使用時の労働災害が発生していることから、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の業務が、労働安全衛生法第 59 条第 3 項に基づく特別教育の対象となります。

令和 6 年 2 月 1 日以降は特別教育を受けた者でなければ、テールゲートリフターを使用した荷役作業を行うことができなくなります。

パフスポ留萌では労働安全衛生法に基づく特別教育として『テールゲートリフター特別教育』を下記の要項で実施いたします。

「テールゲートリフター特別教育」



日 時	令和 5 年 11 月 10 日 (金)
時 間	8:30~16:00 (※8:00 までにお集まりください)
対 象 者	テールゲートリフターの操作を行う作業に従事する方
定 員	20 名 定員になり次第締め切ります
申込締切日	10 月 25 日 (水)
受 講 料	16,000 円 (当センター会員及び自衛隊員は、15,000 円)
場 所	パフスポ留萌 (留萌地域人材開発センター) 留萌市南町 1 丁目 17 番地 視聴覚室

委 託 先 (株) PCT 北海道教習所 (旧 PEO 建機教習センタ)

科 目		時 間
学科	テールゲートリフターに関する知識	1.5 時間
	テールゲートリフターによる作業に関する知識	2 時間
	関係法令	0.5 時間
実技	テールゲートリフターの操作の方法について	2 時間
カリキュラム合計		6 時間

受講申し込みの際は・・・

- 「職業訓練受講申込書」と「特別教育受講申込書」

【注意】：「申込書」を書き間違えた場合は、必ず訂正印を押して下さい。
修正液等は不可です。

◎ 添付書類

- 写真ライカ版（30mm×24mm）2枚 [裏面に氏名を記入]
- 運転免許証のコピー

- ◇ 申込書等は申込締切日までにパワスポ留萌（留萌地域人材開発センター）まで郵送又はご持参下さい。
- ◇ 修了証は講習後日、「(株)PCT 北海道教習所」より郵送されます。

受講当日は次のものをご持参下さい。

筆記用具、作業服・帽子（ヘルメット）・手袋（軍手）・運動靴

・旧日立建機教習センタ、または旧 PEO 建機教習センタでの他の特別教育修了証をお持ちの方はご持参ください。

- 受講料は、申込締切日までにご持参いただくか、下記口座までご入金ください。
※ 講習開講日当日及びそれ以降の受講取り消しはご遠慮下さい。
この場合、受講料はお返しできませんのでご注意下さい。

受講料振込先：

□ 座 名 (公社)留萌地域人材開発センター運営協会
 留萌信用金庫 本 店 (普) 3041178

お問い合わせは・・・  **パワスポ留萌**

(公社)留萌地域人材開発センター運営協会

留萌市南町 1 丁目 17 番地

TEL 0164-42-0348

FAX 0164-42-3973

※ 受付：月～金曜日（祝祭日を除く）9時から 17時まで

職業訓練受講申込書

令和 年 月 日

受講講座名	テールゲートリフター特別教育 【11/10】
(ふりがな)	
受講者氏名	
住所	〒
電話番号	
生年月日	・
勤務先	
勤務先住所 (電話番号)	TEL
受講講座名 該当個所に☑を おつけください	<input type="checkbox"/> 申込書に添えて支払 <input type="checkbox"/> 口座振込み (支払日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現金払い (支払日: 年 月 日) <u>※受講料は申込締切日までをお願いします。</u>

領収書名 (現金払いのみ) [会社名 ・ 個人名]

特別教育受講申込書

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください。

- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください(修正液等は厳禁です)
- ・『消せるボールペン』は使用しないでください

受講料	¥	
領収書	会社	個人
入金区分	振込	現金
入金日	/	

↓受講希望種目に○をつけてください 1種目ごとに1枚必要です

<input checked="" type="checkbox"/>	テールゲートリフターの操作の業務		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

受講希望日	R 5 年 1 1 月 1 0 日 ~ R 年 月 日	確認	◆本人確認書類
フリガナ			自動車免許証
氏名			技能講習修了証
	<input type="checkbox"/> 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する		在留カード
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 才)		安衛法による免許証
現住所	〒 (-) 都・道 府・県 市・区 郡		国家資格
	郵便番号は必ず記入してください		住民票
連絡先 (勤務先等)	連絡先名称 (会社名等)		
	住所 〒 (-) 郵便番号は必ず記入してください		
	TEL - - FAX - -		
申込日	R 年 月 日	株式会社 PCT 北海道教習所 殿	

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

- ※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。 ※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 ※4. 講習中に ※1、 ※2、 ※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に ※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

初日にお持ちいただくもの

・この申込書原本(事前に郵送している方は不要) ・写真1枚(30^{ミリ}×24^{ミリ}) ・本人確認書類(自動車運転免許証などの原本コピー不可) ・北海道教習所が発行した特別教育修了証全て(統合修了証になるため、回収させていただきます(日立建機教習センタ・PEO建機教習センタの修了証も含む)) ・印鑑 ・筆記用具

振込先	≪受講1週間前までにお振込ください≫ -振込手数料はご負担ください- 三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 名義:カ)ピーシーティー 【石狩コース】 普通:7760010 【旭川コース】 普通:7760011 【出張コース】 普通:7760012 ※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます
-----	--

実施管理者印	確認者印	受付者印