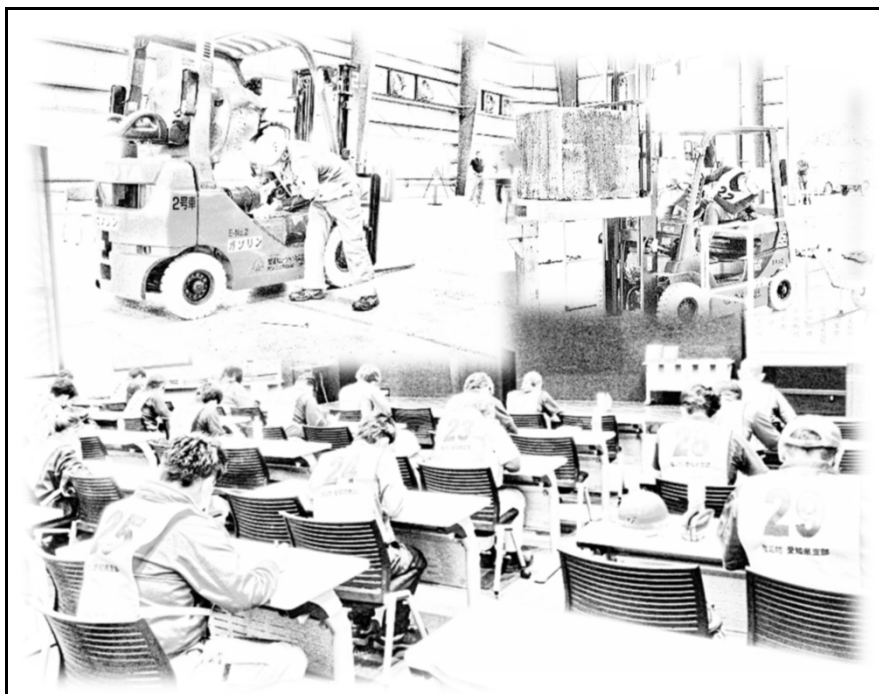


第45回 愛知県フォークリフト運転競技大会

職場における安全作業の確立と労働災害の防止のために



主催



陸上貨物運送事業労働災害防止協会 愛知県支部

(略称：陸災防 愛知県支部)

大会目的

フォークリフト運転競技を通じ遵法精神と安全意識の高揚及び運転の知識と技術の向上を図り、もって職場における安全作業の確立と労働災害防止の推進に資することとする。

本大会の上位者は、令和6年9月28日（土）～9月29日（日）に開催されます、『第39回 全国フォークリフト運転競技大会』への参加推薦をさせていただきます。

1. 日 時 令和6年6月22日（土） 8時50分

2. 場 所 中部トラック総合研修センター
みよし市福谷町西ノ洞21番地127

3. 競技内容

学科	走行、荷役、力学、関係法令	300点
実技	点検	100点
	運転	600点
合計		1,000点

4. 出場資格

①	陸災防愛知県支部会員事業所の在籍従業員で、フォークリフト運転技能講習終了後1年以上経過していること。
②	フォークリフト及び自動車の運転が過去1年間無事故であること。
③	過去の全国大会に出場し第1位・第2位となった者は除く。

5. 参加人数

1事業場概ね3名以内

6. 表彰

第1位から第5位までを表彰

7. 全国大会への出場推薦

一般の部	2名
女性の部	1名

8. 申込み締切日

令和6年5月24日（金） 必着

必ず郵送にてお送り下さい。（FAX不可）

申込みをされた選手の方へは、後日大会の詳細案内を担当者宛にお送りします。

9. 申込及び問合せ先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 愛知県支部（陸災防 愛知県支部）

みよし市福谷町西ノ洞21番地127 中部トラック総合研修センター防災支援棟内

TEL 0561-56-6560

第45回 愛知県フォークリフト運転競技大会 参加申込書

事 業 者 名	⑩ 会社印
代 表 者 名	
所 在 地	
担 当 者	
連 絡 先	住所 TEL () -

参加者

1	氏名	フリガナ	性別	男・女	営業所	
	フォークリフト運転技能講習修了証			取得教習機関		
修了証番号			☐ 陸災防 愛知県支部 ☐ 陸災防（ ）県支部			
取得年月日 年 月 日			☐ その他（ ）			
2	氏名	フリガナ	性別	男・女	営業所	
	フォークリフト運転技能講習修了証			取得教習機関		
修了証番号			☐ 陸災防 愛知県支部 ☐ 陸災防（ ）県支部			
取得年月日 年 月 日			☐ その他（ ）			
3	氏名	フリガナ	性別	男・女	営業所	
	フォークリフト運転技能講習修了証			取得教習機関		
修了証番号			☐ 陸災防 愛知県支部 ☐ 陸災防（ ）県支部			
取得年月日 年 月 日			☐ その他（ ）			