

テールゲートリフターの操作業務に係る特別教育 の開催について

一般社団法人白河労働基準協会
登録番号 T8380005004703

労働安全衛生法関係省令の改正により、貨物自動車に設置されているテールゲートリフターの操作業務には特別教育を修了した者でなければ就くことができないとされました。(令和6年2月1日施行)

当協会では、事業者にとって代わって標記講習を以下のとおり開催いたしますのでこの機会に受講されますようご案内いたします。



記

1. 日時・会場

日 時	令和6年6月4日(火) 12:50~17:30 ※開講30分前より受付・修了証用写真の撮影有
会 場	(一社)白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内

2. 受講資格

テールゲートリフターの操作の方法について、社内において実技教育を2時間以上受けた者

3. 講習料

会 員 8,800円 (内消費税800円)
内訳(10%税込): 受講料7,810円・テキスト代990円

非会員 11,000円 (内消費税1,000円)
内訳(10%税込): 受講料10,010円・テキスト代990円

4. 定 員

48名

5. 申込期日

令和6年5月27日(月)締切 ただし、締切日前でも定員に達し次第締め切ります。

6. 申込方法

裏面申込書に必要事項を記入し、講習料を添えて、当協会事務局までお申込み下さい。

(一社)白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用のときは、申込書をFAXで送信、または当協会ホームページからWebで受講申込後、上記締切日までに下記口座あてにお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担下さい。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。なお、実技教育実施証明書を兼ねている受講申込書原本を追ってご提出ください。(郵送もしくはPDF可)

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240

一般社団法人 白河労働基準協会

7. その他

- ①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所をご記入ください。
- ②修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望するときは、受講申込書氏名欄の指定欄にそれを記入し、受講当日受付時、確認できる書類(運転免許証等)をご提示ください。
- ③所定時間終了後、「テールゲートリフター操作業務特別教育 修了証」を交付いたします。
- ④遅刻、早退、一時退出者には、修了証を交付いたしません。
- ⑤申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。
- ⑥ご不明の点は、事務局までお問い合わせ下さい。

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書の発行によらず、この通知書と、振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

テールゲートリフター操作業務特別教育 受講申込書・実技教育実施証明書

(令和6年6月4日実施)

氏名欄		生年月日	住 所
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ _____)
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ _____)
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ _____)

当事業場において、上記の者に対し実技教育として、テールゲートリフターの操作の方法について
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の間に2時間以上行ったことを証明いたします。

職名 _____
教育実施者 氏名 _____

郵便番号 〒 _____

所在地 _____

事業場名 _____

事業者職名・氏名 _____ (印)

TEL _____

FAX _____

担当者名 _____

令和 6 年 月 日

※事業者職名・氏名の印は、職を表す印又は社判と個人印の両方を押印すること

(一社)白河労働基準協会長 殿

上記の者 _____ 名に講習料 _____ 円を添えて受講を申し込みます。

※講習料の支払い方法につき該当する項目に✓を付けてください。

直接持参 (月 日 予定) 郵 送 銀行振込 (月 日 予定・済)

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。