

第39回フォークリフト運転競技茨城県大会 開催決定(参加選手募集)

1 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能の向上を図り、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。

2 開催日時 令和7年5月17日(土) 9時00分～15時30分

3 開催場所 茨城県トラック総合会館(防災・研修センター)
水戸市見川町2440-1



4 参加資格 参加申込日において、次のいずれにも該当する者。
(1) 会員事業所の従業員で勤務成績が優秀であり、かつ、フォークリフト運転技能講習修了後1年以上経過していること。
(2) フォークリフト又は自動車の運転により、過去1年間事故を起こしたことがないこと。ただし、人身事故については、過去3年間これを起こしたことがないこと。
(3) 過去に全国大会で、優勝・準優勝をしていないこと。

※ 「一般の部」と「女性の部」それぞれの優勝者には、愛知県で9月27日(土)、9月28日(日)に開催を予定しています全国大会に参加をお願いします。

※ 大会参加申込締切日 令和7年4月11日(金)

5 その他 申込書等の書式や大会については、陸災防茨城県支部のホームページで確認をお願いします。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会茨城県支部
TEL029-303-7203

第39回フォークリフト運転競技大会参加申込書

出場部門 該当に○印を	1. 一般部門	2. 女性部門
-------------	---------	---------

ふりがな			昭和	男	認
参加者氏名			年 月 日生	・	
			平成	女	印
所属事業所	所在地				
		電話番号			
	名称				
	支店・営業所等は () 書の事				
参加資格	1. 上記事業所の従業員である。				
	2. フォークリフト運転技能講習修了後1年以上経過していること。 (修了証の写しを添付のこと)				
	修了証	発行者	交付年月日	修了証 No	
		陸運労災防止協会 茨城県支部	年 月 日		
	その他の機関	年 月 日			
	3. フォークリフト又は自動車の運転により、過去1年間事故を起こしたことがないこと。ただし、人身事故については、過去3年間（フォークリフト運転技能講習修了又は自動車運転免許取得後の期間が3年間に満たない者については、当該3年に満たない期間）これを起こしたことがないこと。				

以上のとおり相違なきことを証明する。

令和 年 月 日

証明者署名
(所属事業場責任者等)

役職 _____ 氏名 _____ (印)