

(公社) 建荷協兵庫県支部 FAX

特別通信 (令和元年8月20日号) 3枚送信

回覧(特定自主検査関係の皆様)

(関係者の皆様でご回覧願います)

ショベルローダー・フォークローダーの使用及び点検事業者 様

いつもお世話になっております。公益社団法人建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部です。来月当支部で実施いたします、

「ショベルローダー等定期自主検査者安全教育」
のご案内をさせていただきます。

これらショベルローダー等は、フォークリフトなどと異なり「特定自主検査」の対象機械とされていません。しかしながら特自検対象機械と同様の危険な機械であることから、厚生労働省では、当該機械を年次検査する検査者については、7時間の安全教育を実施する、ことと指示されております。

昨年に引き続き、当支部では、下記のとおり実施いたします。もし、御社の検査担当で、未だ当該教育を修了されていない方がおられる場合は、是非とも本教育の受講申込みされますよう、お願いいたします。

なお、今年度 近畿ブロックで開催するのは、当兵庫県支部のみとなっております。(教育詳細は、添付の、建荷協本部作成のしおりをご参照ください。)

記

① 実施日 9月11日(水) 午前9時～午後5時 7時間

場所 神港ビル2階会議室(下記支部事務所・所在ビル)

② 受講金額(税抜き) 会員9,600円 一般10,400円

③ 申込みは、別紙のFAX申込で事務局あてご連絡ください。申込後受講票を送付いたします。併せて、受講料の請求書も同封させていただきます。

(申込先・問合せ先)

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部 事務局
〒650-0024 神戸市中央区海岸通8番 神港ビル703号
電話 078-332-4936 FAX 078-392-8921
(担当 岡村・杉田)

ショベルローダー等 定期自主検査者安全教育のしおり

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

ショベルローダー等の安全教育について

ショベルローダー及びフォークローダー（以下「ショベルローダー等」という。）の定期自主検査を実施する者は、「ショベルローダー等定期自主検査者安全教育実施要領」（昭和62年3月24日付労働省通達163号）に基づく安全教育を修了することとなっています。

当協会としては、全国の支部において上記安全教育を行っています。

以下に公益社団法人建設荷役車両安全技術協会（以下「^{ケンキョウ}建荷協」という。）が実施するショベルローダー等定期自主検査者安全教育の内容及び受講手続き等について説明します。

1. 教育の受講対象者

- (A) 労働安全衛生法第45条（労働安全衛生規則151条の31）によるショベルローダー等の定期自主検査（年次検査）の業務に従事する者。
- (B) 次の者を含めても差し支えない。
- 1 ショベルローダー等の月次検査の業務に従事する者
 - 2 ショベルローダー等の定期自主検査を行う業者（検査・整備業）に属する者

2. 教育の受講手続き

上記1. 受講対象者（A）、（B）で安全教育の受講を希望する方は、定期自主検査者安全教育申込書に記入のうえ、教育を実施する建荷協・支部に申込みを行って下さい。

前記申込みを頂いた方は、審査の後、建荷協支部より「ショベルローダー等定期自主検査者安全教育受講票」が送付されますので、それに従って受講して下さい。

3. 教育カリキュラム

科 目	範 囲	教育時間（Hr）
ショベルローダー等の定期自主検査の意義	ショベルローダー等の定期自主検査の目的及び検査者の役割	0.5
ショベルローダー等の検査に必要な一般的事項に関する知識	1 ショベルローダー等の種類及び構造 2 原動機、動力伝達装置、走行装置、制動装置、操縦装置、荷役装置、油圧装置、車体関係、安全装置等の構造及び機能	2.0
ショベルローダー等の検査の方法に関する知識	1 検査の手順 2 検査機器の使用法 3 ショベルローダー等の部分の検査方法及び判定基準	4.0
関係法令及び災害事例	1 労働安全衛生法、同法施行令及び労働安全衛生規則のうちショベルローダー等の定期自主検査に係るもの 2 災害事例	0.5
教 育 時 間 合 計		7.0

(注) 教育時間は最低時間を示します。また、休憩時間は含まれません。

FAX宛先 078-392-8921

定期自主検査者 安全教育受講申込書

該当事項を記入、又は○で囲んで下さい。 *印欄は支部が記入します。

受講コース

9月11日(水)
ショベルローダー等

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

ふりがな		
受講者氏名		
生年月日	年 月 日	
現住所	〒	
電話番号	TEL - -	
勤務先	会員番号	
	ふりがな	
	事業所名	
	所在地	〒
電話番号	TEL - -	
「保有する資格」について該当する項目の記号を○で囲んで下さい。		
【保有する資格】		
ショベルローダー等	イ. 事業内検査者 ロ. 検査業者検査員 ハ. ショベルローダー等運転技能講習修了者 ニ. 自動車整備士の資格者 ホ. その他	

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名 :



公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 兵庫県 支部御中

** ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。