

第34回

フォークリフト運転競技福井県大会出場選手の募集!!

- 1 開催日時 令和元年8月31日(土) 午前9時(選手8時30分集合)
- 2 開催場所 福井県トラック総合研修会館 3F・屋外専用コース
- 3 出場選手の資格
 - (1) 会員事業所の従業員
 - (2) フォークリフト運転技能講習を修了後1年以上
 - (3) 参加推薦日において、過去1年間無事故
 - (4) 過去において県大会で3回優勝した者及び全国大会入賞者(1位～5位)は除外
 - (5) 「一般の部」「女性の部」の2部門
- 4 競技種目
 - (1) 学 科 競 技
出題数は50問とし、正誤方式
 - (2) 作業開始前点検
最大荷重1.5トンのカウンターバランス型(クラッチ式)ガソリンエンジンフォークリフトを使用し、作業開始前点検を主体として、点検要領に基づき減点方式により採点を行う。なお、制限時間は5分
 - (3) 運 転 競 技
全国大会の実技試験に準じた競技用コースを設定し、減点方式により採点を行う。
 - 使用車種 ……「小松フォークリフト(株)製」の最大荷重1.5トンのカウンターバランス型(クラッチ式)ガソリン車
 - 練習用車両(1.5ト)を準備しています。自己責任で、ご利用下さい。
(8月26日 13:00～17:00、8月27日～29日 8:30～17:00の間)
- 5 申込方法
別添申込書(別添1)により陸災防福井県支部まで申込み下さい。(担当:清水、上藤)
申込期限は、8月19日(月)までと致します。【FAX 0776-34-2136】
- 6 その他
 - (1) 各部門に応じ表彰いたします。
 - (2) 昼食・飲物等は、当協会(陸災防福井県支部)にて用意いたします。
 - (3) 記念品及び参加選手休業補償については、別途ご説明いたします。

【主催】 陸上貨物運送事業労働災害防止協会福井県支部
【後援】 福 井 労 働 局
【協賛】 一般社団法人福井県トラック協会

別添 1

令和元年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

福 井 県 支 部 長 殿

事業所名 _____

担当者名 _____

第34回フォークリフト運転競技福井県大会出場申込書

当事業所より、次の者が出場するので申込みします。

記

部 門	ふりがな 選手氏名	生年月日	修了証の発行機関名	修了証の交付 年月日及び番号
一般の部				交付 年 月 日 番号
女性の部				
一般の部				交付 年 月 日 番号
女性の部				
一般の部				交付 年 月 日 番号
女性の部				

★フォークリフト講習修了証のコピーを添付して下さい。