

滋陸災防協第11号  
平成29年6月1日

会 員 各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
滋賀県支部  
支 部 長 田 中 亨  
[公印省略]

第32回全国フォークリフト運転競技大会  
出場選手選考会の開催について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当支部運営にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、第32回全国フォークリフト運転競技大会開催に伴い、標記選考会を下記のとおり開催致します。全国フォークリフト運転競技大会は、フォークリフトの運転競技を通じ、順法精神と安全意識の高揚及び運転の知識、技能の向上を図り、もって安全作業の確立と実効ある労働災害防止の推進に資する事を目的として開催するものです。

参加ご希望の方は、参加申込書を平成29年6月16日（金）までに、FAX（077-585-8015）頂きますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 開催日時

平成29年7月29日（土）9時00分～15時30分（予定）  
（受付：8時10分～9時00分）

2. 場 所

クレフィール湖東  
滋賀県東近江市平柳町22-3  
TEL0749-45-3880

3. 申込先

陸上貨物運送事業労働災害防止協会滋賀県支部  
TEL 077-585-8080

# 第32回全国フォークリフト運転競技大会出場選手合同選考会

## (滋賀県・京都府) 参加申込書

申込日:平成 29年 月 日

ふりがな			性別	男・女
選手氏名				
現住所	〒 —			
電話番号	— — (携帯電話)		— —	
会員名 所属 事業場名	(会社名)		(支店・営業所)	
	(所在地)			
	〒 —			
	(TEL) — —		(FAX) — —	
連絡担当者	(所属・役職)		(氏名)	
参加資格 の証明欄	<p>標記は、当事業場専従員であり、参加申込み日において、フォークリフト及び自動車の運転について過去1年間(人身事故については過去3年間)無事故であり、大会実施要領の参加資格を有していること証します。</p> <p>証明者署名 (所属事業場責任者等) 役職 氏名 印</p>			

上記個人情報、当該大会及び全国大会の推薦時以外使用いたしません。

所持するフォークリフト運転技能講習修了証 (コピー貼付欄 ※表・裏)

--

### 第32回全国フォークリフト運転競技大会出場選手合同選考会の開催について

陸災防滋賀県支部

フォークリフト運転競技を通じ、順法精神と安全意識の高揚および運転の知識、技能向上をはかり、もって安全作業の確立と実効ある労働災害防止の推進に資することを目とした下記大会を開催する運びとなりましたのでご案内いたします。

#### 記

主催：陸上貨物運送事業労働災害防止協会 滋賀県支部・京都府支部

日時：平成29年7月29日（土）9時00分～15時30分（予定）

※受付8時10分～9時00分

（終了時間については、進行状況により多少前後します。）

会場：クレフィール湖東

滋賀県東近江市平柳町22-3（TEL0749-45-3880）

参加資格：

- (1) 陸運労災防止協会の会員事業場の在籍専従員で、勤務成績が優秀であること。
- (2) 参加申し込み日において、フォークリフト運転技能講習修了証取得後、1年以上経過していること。
- (3) 参加申し込み日において、フォークリフトおよび自動車の運転について過去1年間（人身事故については過去3年間）無事故であること。
- (4) 過去に全国大会で入賞(第1位～第5位)経験のないこと。

申し込み方法：滋ト協ホームページに掲載している参加申込書にご記入のうえ、

「フォークリフト運転技能講習修了証」のコピーを添付のうえ、お申し込み下さい。

申し込み締切り：平成29年6月16日（金）

陸運労災防止協会滋賀県支部

〒524-0104 滋賀県守山市木浜町2298-4 滋賀県トラック総合会館内

TEL：077-585-8080 FAX：077-585-8015

<http://www.shiga-ta.or.jp/>