

はい作業主任者技能講習

申し込みの手順および留意点（札幌開催分）

【申し込みの手順】

- ① 空き状況を確認後、受講申込書を先にFAX送信してください。
(陸災防北海道支部FAX 011-521-5810)
 - ② 受講申込書に**本人印**と**事業主証明印**の押印、**経歴証明欄**に全て記入し、
写真2枚を添えて郵送してください。
- ※ 押印後のカラーコピー・PDFによる申込書は受付出来ません。

【受講料の振込・領収証の発行】

- 受講料はお早めに送金してください(送金手数料はご負担ください)。
- 学科1日目にインボイス対応の領収証をお渡しします。

【受講票の発送】

- 事前に講習会場の現地案内図と受講票を郵送します。

【キャンセルの取扱い】

- 土・日・祝を除く前日までに連絡がない場合、受講料の返金には応じません。

【そ の 他】

- 2日目に学科試験を実施します。鉛筆・シャープペン・消しゴムを持参してください。

はい作業主任者技能講習会 開催案内

主 催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部（陸災防北海道支部）
北海道労働局長登録教習機関（北労安教第 16 号）

目 的 労働安全衛生法により、高さが 2 メートル以上の「はい付け」、「はいくずし」の作業を行う事業場は『はい作業主任者』の選任が必要です。
（関係法令：労働安全衛生法第 14 条施行令第 6 条第 12 号）

開 催 日 令和 8 年 1 月 2 2 . 2 3 日（木、金）2 日間（AM8:20 より受付 8:50 開講）

会 場 北海道トラック総合研修センター 札幌市中央区南 9 条西 1 丁目
※ 会場には駐車場がありません。自家用車での来場はご遠慮ください。

受講資格 満 18 歳以上の者で、はい付け、はいくずし作業が 3 年以上の実務経験者。

受 講 料 **1 9 , 5 8 0 円**（受講料 16,000 円＋消費税 1,600 円、テキスト代 1,800 円＋消費税 180 円）

※受講料が改訂されましたのでご注意ください。

受講手続 別紙申込書に記入・捺印の上、写真 2 枚を添えて下記へ申込み下さい。
〒064-0809 札幌市中央区南 9 条西 1 丁目北海道トラック総合研修センター内
陸災防北海道支部 TEL 011-511-9795 FAX 011-521-5810

振込銀行 北洋銀行本店営業部（普通）0 4 5 9 9 0 7 陸災防北海道支部あて

振込期日 申込受付後、お早めに送金してください。（振込手数料は受講者負担となります）

※ 定員になり次第、締め切りとなります。

《はい作業主任者の選任が必要な作業環境》

1. 製造業・・・原料又は製品を倉庫等に保管する際、その高さが 2 m 以上となる場合。
2. 建設業・・・資材置場等の高さが 2 m 以上となる場合。
3. 運送、貨物取扱業（含む倉庫業）・・・倉庫、上屋又は土場等の荷の高さが 2 m 以上となる場合。
4. 林 業・・・土場において原木等を高さ 2 m 以上に積み重ねる場合。
5. 商店、スーパー、問屋業等・・・商品等を倉庫等に高さ 2 m 以上に積み重ねる場合。

《講習時間割》 ※（状況により、開始・終了時間が前後する事があります）

1 日 目（8:50～16:40）		2 日 目（8:50～16:40）	
① はいに関する知識	3.0 時間	① 人力荷役に関する知識	4.5 時間
② 機械荷役に関する知識	3.0 時間	② 関係法令	1.0 時間
③ 人力荷役に関する知識のビデオ放映	0.5 時間	③ 学科試験	1.0 時間

※ 前日（土日祝除く）まで連絡なしに当日欠席の場合、理由にかかわらず受講料の返金はいたしません。

※ 自然災害等で講習が実施困難な場合は、講習を中止又は延期しますので予めご了承ください。

令和8年1月22.23日 札幌開催分

受付番号

※ 写真2枚 裏面に氏名を記入してクリップ留め

はい作業主任者技能講習 受講申込書・修了証台帳

月 日～ 日 開催分（必ず記入）

2.5×3.5 cm
修了証用
1枚

2.5×3.5 cm
台帳保存用
1枚

（注）太線の枠内に、申込者において全て記載すること。

ふりがな			性別	修了証番号 01-40
氏 名			男 女	
生年月日	年	月	日	交付年月日
旧姓又は通名の併記の希望の有無（いずれかを○で囲む）			有 無	※ 希望者は証明書類を添付すること
受講者現住所	〒 TEL ()			
勤 務 先	所在地	〒		
	名 称	※ 領収証を発行しますので正確にご記入ください TEL () — ご担当者名		
経 験 証 明 欄				
はい付け又は、はいくずしの作業に従事した経験（3年以上必要） 年 月から 年 月まで （通年 年 カ月）		事業所の名称 証明者（代表者等）の職名と氏名 ※ 受講者本人は不可 ⑩		
書替又は 再 交 付	*替・再 年 月 日 年 月 日			

令和 年 月 日 陸運労災防止協会 北海道支部長 殿

記載内容確認欄 ☐

※ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡、技能講習の実施及び修了証作成のために利用します。

令和8年1月 HP

- ※ 受講者本人と経験証明者（事業主等）の押印を忘れずに。
- ※ 受講者と経験証明者が同一の場合、無効となりますのでご注意ください。
- ※ 押印後のカラーコピー・PDFによる申込書は受付出来ません。