

会 員 各 位（霊柩業除く）

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
群馬県支部長 武 井 宏



## 荷役災害防止担当者研修（第12回荷役災害防止担当者安全衛生教育講習）の 実施について

陸上貨物運送事業の労働災害の約7割は、トラックの荷台等からの墜落・転落等の荷役作業中に発生しています。さらに、その約7割は、荷主等（荷主、配送先、元請事業者等）の事業場で発生しています。このため、厚生労働省では「陸上貨物運送事業における荷役作業の安全対策ガイドライン」を策定し、陸運事業者の実施事項、荷主等の実施事項を示しています。

本年度は、陸運事業者と荷主等双方の担当者に対する安全衛生研修を次のとおり行います。

この研修は、荷主等の自社の労働者の労働災害防止対策にも参考となる墜落・転落災害、フォークリフト、クレーン、ロールボックスパレット等による災害防止に関する内容も含まれています。  
関係者の皆様には積極的なご参加をお待ちしています。

### 記

- 1 日 時 令和7年11月21日（金） 午前9時00分～午後2時20分  
※受付時間 午前8時30分～午前8時50分
- 2 場 所 群馬県交通運輸会館 2階 第1研修室  
群馬県前橋市野中町322番地1 Tel 027-261-0244
- 3 対 象 者 陸運事業者と荷主等双方の荷役災害防止の担当者に指名された者  
（安全管理者・安全衛生推進者等）
- 4 定 員 50名 ※定員になり次第締め切ります。
- 5 受 講 料 無料
- 6 受講科目 別紙「カリキュラム」のとおり。
- 7 申込方法 別紙「申込書」に所定事項を記入の上、10月27日（月）から11月12日（水）までの間に当支部（群馬県トラック協会内）へお申し込み願います（持参または郵送・ファックス不可）。  
申込書の不足分については、必要部数をコピーしてご使用下さい。
- 8 そ の 他 講習修了者に対して、受講証明書及び修了証を交付します。

**荷役災害防止担当者研修（第１２回荷役災害防止担当者安全衛生教育講習）**  
**カリキュラム**

| 科 目                      | 範 囲                                                                                                                               | 時間  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 荷役作業における労働災害の現状と事業者の責務 | (1) 荷役作業における労働災害の現状と問題点（荷役災害の事例を含む。）<br>(2) 事業者の責務と安全衛生管理体制                                                                       | 0.5 |
| 2 荷役作業における労働災害防止対策       | (1) 基本的な荷役災害防止対策<br>(2) 荷役作業時の墜落・転落災害の防止<br>(3) 荷役運搬機械、荷役用具・設備による労働災害の防止<br>(4) 転倒による労働災害の防止<br>(5) 腰痛予防対策<br>(6) その他荷役災害防止に必要な事項 | 2.0 |
| 3 荷役作業の安全衛生教育と安全衛生意識の高揚  | (1) 荷役作業従事者に対する安全衛生教育<br>(2) 労働安全衛生法に基づく資格等の取得<br>(3) 作業指揮者等に対する教育<br>(4) 日常の教育                                                   | 0.5 |
| 4 荷主等との連絡調整              | (1) 荷役作業における役割分担の明確化<br>(2) 陸運業の事業者と荷主等による安全衛生協議組織の設置<br>(3) 荷主等に求められる安全衛生対策                                                      | 0.5 |
| 5 関係法令                   | 労働安全衛生関係法令                                                                                                                        | 0.5 |
| 合 計                      |                                                                                                                                   | 4.0 |

◎ 講師の都合等により、カリキュラムの順番につき、変更することがある。

**担 当 講 師**

| 科 目                      | 範 囲                                                                                                                               | 講 師                              |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1 荷役作業における労働災害の現状と事業者の責務 | (1) 荷役作業における労働災害の現状と問題点（荷役災害の事例を含む。）<br>(2) 事業者の責務と安全衛生管理体制                                                                       | 陸災防群馬県支部<br>安全衛生管理員<br>井 口 雅 夫 氏 |
| 2 荷役作業における労働災害防止対策       | (1) 基本的な荷役災害防止対策<br>(2) 荷役作業時の墜落・転落災害の防止<br>(3) 荷役運搬機械、荷役用具・設備による労働災害の防止<br>(4) 転倒による労働災害の防止<br>(5) 腰痛予防対策<br>(6) その他荷役災害防止に必要な事項 | 同上                               |
| 3 荷役作業の安全衛生教育と安全衛生意識の高揚  | (1) 荷役作業従事者に対する安全衛生教育<br>(2) 労働安全衛生法に基づく資格等の取得<br>(3) 作業指揮者等に対する教育<br>(4) 日常の教育                                                   | 同上                               |
| 4 荷主等との連絡調整              | (1) 荷役作業における役割分担の明確化<br>(2) 陸運業の事業者と荷主等による安全衛生協議組織の設置<br>(3) 荷主等に求められる安全衛生対策                                                      | 同上                               |
| 5 関係法令                   | 労働安全衛生関係法令                                                                                                                        | 同上                               |

|          |  |
|----------|--|
| ※受講番号    |  |
| ※受講証明書番号 |  |

## 「荷役災害防止担当者安全衛生教育講習」受講申込書

### 修了証台帳

|         |                    |             |       |       |
|---------|--------------------|-------------|-------|-------|
| ふりがな    |                    | 性別          | 修了証番号 | ※ 第 号 |
| 氏 名     |                    | 男・女         |       |       |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日        |             | 交付年月日 | ※ 令和  |
| 現 住 所   | 〒 ー<br>Tel ( ー ー ) |             |       |       |
| 勤務先     | 所 在 地              | 〒 ー         |       |       |
|         | 名 称                | Tel ( ー ー ) |       |       |

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

(受講者自署) 氏名

陸上貨物運送事業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

- ※印の欄以外は申込者において全部記載すること。
- 当申込書に記載された受講者の情報(個人情報)は講習業務以外には使用しません。
- 受講申込書の不足分については、必要部数をコピーしてご使用下さい。
- 本申込書は修了証台帳として保存しますので感熱紙及び裏紙の使用は不可とします。

#### 【申込み及び問合せ先】

〒379-2166 群馬県前橋市野中町 322-1 群馬県交通運輸会館内  
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 群馬県支部  
Tel.027-261-0244 (担当 武井・神林)