



陸災防群発第100号  
令和5年9月28日

会 員 各 位（霊柩業を除く）

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



## 第12回積卸し作業指揮者及び第10回車両系荷役運搬機械等作業指揮者 教育講習の実施について

労働安全衛生規則第151条の62及び同条の70、第420条では、一つの荷でその重量が100キログラム以上のもの（パレットに積んだ荷の重量を含む。）を、貨物自動車等に積む作業（ロープ掛けの作業及びシート掛けの作業を含む。）又は卸す作業（ロープ解きの作業及びシート外しの作業を含む。）を行うときは、その作業を指揮する者を定め、安全を確保するための職務を遂行するよう義務づけられています。

また、同規則第151条の3及び同条の4では、車両系荷役運搬機械等を用いて作業を行うときは、予めその作業に係る場所の広さ及び地形、車両系荷役運搬機械等の種類及び能力、荷の種類及び形状等に適応し、運行経路及び作業方法が示された作業計画を定めて関係作業員へ周知するとともに、作業指揮者を定め、作業計画に基づき作業の指揮を行わせるよう義務づけられています。

そこで当支部では、厚生労働省の示すカリキュラムに基づき、これら作業指揮者等に対して、職務の遂行に必要な知識等を習得するための標記講習を下記により開催いたします。

つきましては、荷役作業時における労働災害の撲滅を図るため、貴事業場の作業指揮業務に従事している該当者等の受講につき、特段のご配慮を賜りたくご案内申し上げます。

なお、受講者の健康の確保や新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止する観点から、今後の状況によっては、「中止」する場合がございますことを予めご了承ください。

### 記

- 日 時 1日目：令和5年10月28日（土） 午前8時30分～午後5時30分  
2日目：令和5年10月29日（日） 午前8時30分～正午
- 場 所 群馬県トラック総合会館 2階大研修室
- 対 象 者 貨物自動車等への積卸し作業及び車両系荷役運搬機械等を用いた作業を指揮・監督する者又はその予定者
- 定 員 80名 ※定員になり次第締め切り
- 受 講 料 6,000円（税込） ※テキスト代・昼食代を含む。
- 受 講 科 目 別紙「カリキュラム」のとおり
- 申 込 み 方 法 別紙「申込書」に所定事項を記入の上、受講料を添えて10月10日（火）から10月20日（金）までの間に当支部（群馬県トラック協会内）へお申込み願います（現金書留による郵送申込可・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。  
なお、受講料の返戻は、実施日の7日前までですのでご注意ください。
- そ の 他 講習修了者に対して、修了証を交付します。

## 積卸し作業指揮者教育カリキュラム

科 目	範 囲	時間	講 師
1 積卸し作業 指揮者等の職 務	(1) 荷役運搬作業における積卸し作業の知識 (2) 災害発生のしくみと災害発生状況 (3) 作業指揮者の選任及び職務 (4) 作業指揮者の心構え	1.0	陸災防群馬県支部 安全衛生管理員 井口雅夫 氏
2 貨物自動車 等への積卸し 作業	(1) 荷の品目等 (2) 構内運搬車、貨物自動車、貨車の種類とそ の特性 (3) 荷役機械等の種類とその対策 (4) 使用器具及び工具の点検 (5) 作業箇所の安全確認 (6) 服装及び保護具の確認 (7) 構内運搬車等への積卸し作業 (8) ロープ掛け、ロープ解きの作業及びシート 掛け、シート外しの作業	4.0	同上
3 異常時等に おける措置と 災害事例	(1) 異常時の措置 (2) 災害発生時の措置 (3) 災害事例	1.0	同上
4 関係法令	労働安全衛生法令等の関係条項	1.0	同上
計		7.0	

◎ 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。

## 車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育カリキュラム

科 目	範 囲	時間	講 師
1 作業指揮者 の職務等	(1) 荷役運搬作業等に関する知識 (2) 作業指揮者の選任及び職務 (3) 作業計画	1.0	陸災防群馬県支部 安全衛生管理員 井口雅夫 氏
2 車両系荷役 運搬機械等 による作業	(1) 車両系荷役運搬機械等の種類と特性 (2) 車両系荷役運搬機械等による作業 (3) 力学に関する知識	1.5	同上
3 災害事例等	災害事例	0.5	同上
4 関係法令	労働安全衛生法令等の関係条項		同上
計		3.0	

◎ 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。

※受講番号	
-------	--

「積卸し作業指揮者教育講習」

「車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育講習」受講申込書

修了証台帳

ふりがな		性別		※ 積卸し	
氏名		男・女	修了証番号	第 号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		交付年月日	※ 令和	
現住所	〒 ー 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 595 群馬県トラック総合会館内  
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