

第 27 回鳥取県フォークリフト運転競技大会の開催について

陸上貨物運送事業労働災害防止協会鳥取県支部

標記大会について、別紙 1 の要綱により開催しますので、各社で出場選手を選抜して、参加されますようご案内いたします。

参加申し込みは、5 月 27 日 (金) までに別紙 2 の様式により提出されますようお願いいたします。

本競技大会の優勝者は来る 10 月 1 日～2 日に愛知県の中部トラック総合研修センター（愛知県みよし市福谷町西ノ洞 21-127）で開催される「第 37 回全国フォークリフト運転競技大会」への出場資格者として推薦されます。

新型コロナウイルス感染症予防対策として選手の検温、室内の換気、手指のアルコール消毒、来場者のマスクの着用徹底等の対策へのご協力をお願いいたします。

なお、この競技大会の参加申込者が少数の場合また、新型コロナウイルス感染拡大状況等により本競技大会の開催を中止もしくは延期する可能性がありますことをご了承ください。

実施要領等詳細については、当協会（担当：浜田）までお問い合わせください。

第 27 回「鳥取県フォークリフト運転競技大会」実施要綱

別紙 1

1. 目 的

フォークリフト運転競技を通じ、遵法精神と安全意識の高揚及び運転の知識と技能の向上を図り、もって職場における安全作業の確立と労働災害防止の推進に資することとする。

2. 主 催

陸上貨物運送事業労働災害防止協会鳥取県支部

3. 後 援

トヨタ L & F 岡山株式会社鳥取営業所

4. 実施期日

令和 4 年 7 月 23 日 (土) 9 時 30 分～16 時 00 分

5. 実施場所

一般社団法人鳥取県トラック協会

※当日は、9 時 20 分までに受付を済まして下さい。

6. 参加資格

参加推薦日において、次のいずれにも該当する者とする。

(1) 当県支部会員事業場の従業員で、勤務成績が優秀であり、かつ、フォークリフト運転技能講習修了後 1 年以上経過していること。

(2) フォークリフト又は自動車の運転により、過去 1 年間事故を起こしたことがないこと。また、過去 3 年間（フォークリフト運転技能講習修了又は自動車運転免許取得後の期間が 3 年に満たない者については、当該 3 年に満たない期間）人身事故を起こしたことがないこと。

※過去の全国大会「一般の部」で優勝又は準優勝した者は全国大会「一般の部」に推薦することができない。また、過去の全国大会「女性の部」で優勝又は準優勝した者は「女性の部」に推薦することができない。

7. 参加費

参加費は、無料とする。

8. 競技種目及び配点

競技種目は、学科、点検及び運転の3種目とし、配点は、学科300点、点検100点、運転600点、合計1,000点とする。

9. 各競技種目の実施要領

(1) 学 科

- ① 出題数は50問とし、正誤方式とする。
- ② 出題科目並びに科目ごとの問題及び配点は、次表のとおりとする。

科 目	区 分	問 題 数	配 点
関 係 法 令		10	60
走行に関する装置の構造、取扱い方法		10	60
荷役に関する装置の構造、取扱い方法		20	120
運転に必要な力学		10	60
合 計		50	300

- ③ 制限時間は40分とする。

(2) 点 検

① 競技要領

荷役運搬作業の安全性を確保するための作業開始前点検を主体として行う。フォークリフトにあらかじめ設定した不具合箇所を競技者に発見させ、その都度、不具合状態を審査員に報告させる方法とし、制限時間を5分とする。

② 使用車種

「トヨタ」製の最大荷重が2.5トンのカウンタバランスフォークリフト（ディーゼル・トルコン車）とする。

(3) 運 転（走行及び積卸し）

① 競技要領

ア. 審査の方法

荷役運搬作業の安全性を主体とし、基準操作技術について減点方式により採点する。

制限時間は5分とする。これを経過後は、5秒以内ごとに5点を減点する。

イ. コース走行

運転競技のコースは、別途参加者に知らせる。

② 使用車種

「トヨタ」製の最大荷重が2.5トンのカウンタバランスフォークリフト（ディーゼル・トルコン車）とする。

※**運転競技の際「シートベルト」を装着することとする。**

10. 表 彰

総合得点第1位 陸運労災防止協会鳥取県支部長表彰

(注) 総合得点が同点の場合、運転競技得点の上位の者を上位者とし、運転競技得点も同点の場合は、点検競技得点の上位の者を上位者とする。

さらにすべての競技得点が同点の場合には、運転競技の所要時間が短い者を上位者とする。

11. 全国大会出場

各部門の上位1名を10月1日～2日に開催される第37回「全国フォークリフト運転競技大会」に推薦する。

陸 災 防 鳥 取 県 支 部 行

Fax 0857-27-7051

別 紙 2

令 和 4 年 度 第 27 回 鳥 取 県 フ ォ ー ク リ フ ト 運 転 競 技 大 会 参 加 申 込 書

事 業 所 名

担 当 者 名

(ふりがな) 氏 名 (生年月日)	現 住 所	出 場 部 門		フ ォ ー ク リ フ ト 運 転 技 能 講 習 修 了 証 番 号 及 び 交 付 年 月 日
		一 般 の 部	女 性 の 部	
() 年 月 日				年 月 日
() 年 月 日				年 月 日
() 年 月 日				年 月 日
() 年 月 日				年 月 日

※出場部門の該当箇所に○印を付けて下さい。

※事業所名・氏名は、表彰状作成等に必要なる重要事項となりますので、略さず間違いなく記入して下さい。

※参加申込期日：令和4年5月27日（金）

お問合せ先：陸災防鳥取県支部 Tel0857-22-2694

担当：浜田