

陸災通知

第 28 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、6月9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9月30日～10月1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38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。

コロナウイルスをはじめとする感染症予防のため、屋内ではマスクの着用をお願い致します。実技等、屋外でのマスク着用は個人の判断とさせていただきます。

なお、この競技大会の参加申込者が少数の場合、本競技大会の開催を中止する場合がございます。

実施要領等詳細については、当協会(担当:中澤)までお問い合わせください。

別 添

第 28 回「鳥取県フォークリフト運転競技大会」実施要綱

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. 実施期日

令和5年7月22日(土) 9時30分～16時00分

4. 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。

5. 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。

6. 参加費

参加費は、無料とする。

7. 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。

8. 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 9 月 30 日～10 月 1 日に開催される第 38 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5年度 第28回鳥取県フットボール競技大会 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		フットボール 能力講習 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ら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5年6月9日（金）

お問合せ先：陸災防鳥取県支部 Tel0857-22-2694

担当：中澤