

# はい作業主任者技能講習会開催のご案内

【栃基登第 174 号】栃木労働局長登録教習機関  
林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部

「はい作業」とは、袋物や箱物、そして、木材などの荷を積み上げたり（はい付け）、これを取りくずしたり（はいくずし）する作業をいいますが、この作業は、倉庫は勿論のこと、会社、工場、そして商店などでも広く行われている作業です。

この作業で、高さ 2 メートル以上の「はい作業」については、労働安全衛生法によって、その作業を直接指揮する「はい作業主任者」を選任しなければならないことになっており、労働安全衛生法第 14 条に基づき事業者は、労働災害を防止するための管理を必要とする作業では、都道府県労働局長に登録する者が行う技能講習を修了した者のうちから、作業区分に応じて作業主任者を選任し、その者に作業従事する労働者の指揮その他の厚生労働省令で定める事項を行わせなければなりません。

当林災防では、栃木労働局長の登録教習機関として、労働安全衛生法施行令第 6 条第 12 号に定める業務、はい作業主任者技能講習を実施いたしますので、当該者を受講させて有資格者の充足を図られますようご案内申し上げます。

## 記

1. 日 時 令和 7 年 9 月 25 日（木）・26 日（金）9：00～17：00（受付 8：45）
2. 場 所 日光市日光公民館 視聴覚室（日光市御幸町 4-1）
3. 受講料等 13,700 円（内訳：受講料 11,700 円・教材 2,000 円・消費税込み）  
〔登録番号（インボイス）T2010405001854〕 10%税率対象
4. 受講資格 はい付け、又ははい崩しの作業に 3 年以上従事した経験を有する者。（事業場の経験証明印を受ける。）
5. 申込締切 令和 7 年 9 月 11 日（木）定員 50 名（締切日前でも定員に達すると受付を締め切りますので、お早めにお申込み下さい。また、受講定員に満たない場合には中止になることもありますので予めご了承下さい。）
6. 申 込 先 林業・木材製造業労働災害防止協会栃木県支部 〒321-2118 宇都宮市新里町丁 277 番地 1  
TEL 028-652-2153 受講料を添えてお申し込み下さい。  
〔銀行振込〕足利銀行本店 普通預金 178351 林材業労災防止協会栃木県支部  
（特記）本人確認として、自動車運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等の何れかのコピーを受講申込書に添付して下さい。
7. 講習内容 【学科教育】12 時間  
(1) 「はい」に関する知識  
(2) 人力によるはい付けはい崩し作業に関する知識  
(3) 機械等によるはい付け又ははい崩しに必要な機械荷役に関する知識  
(4) 関係法令
8. 携 行 品 受講票・筆記用具
9. そ の 他  
(1) 一度払い込んだ受講料はお返しできませんのでご了承下さい。但しテキスト料金はお返しします。  
(2) 写真(約 3.0cm×ヨコ 2.4cm)1 枚を申込書の指定された場所に貼付して下さい。  
(3) 受講申込書の経験証明欄に必ず 事業場の経験証明印を受けて下さい。  
(4) 受講申込書の受講者氏名には必ず 本人の捺印をして下さい。  
(5) 受講票に記載してある各事項を確認のうえ受講して下さい。  
(6) 2 日目の学科終了後、筆記試験があります。

林業・木材製造業労働災害防止協会

栃 木 県 支 部 長 殿

# はい作業主任者技能講習 受講申込書 修了証台帳

写 真  
(全面のり)  
縦30mm横24mm  
6ヵ月以内に撮影  
した写真を1枚  
貼付すること。

|                              |                                 |                      |  |                 |
|------------------------------|---------------------------------|----------------------|--|-----------------|
| 受講者に関する事項                    | ふりがな                            |                      |  | 昭和 年 月 日生<br>平成 |
|                              | 氏 名                             | ⑩                    |  |                 |
|                              | 併記を希望する場合<br>の旧姓又は通称<br>(要確認書類) |                      |  |                 |
|                              | 住 所                             | 〒                    |  |                 |
|                              | 勤 務 先                           | 電話 ( )               |  |                 |
|                              | 勤 務 先 所 在 地                     | 〒                    |  |                 |
| はい付け又は<br>はい崩しの作業に<br>従事した経験 | 年 月から 年 月までの 年 ヶ月間              |                      |  |                 |
|                              | 証 明                             | 事業場の名称<br>事業者職氏名 印   |  |                 |
| 講習に関する事項                     | 受 講 希 望 日                       | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日  |  |                 |
|                              | 講 習 期 間                         | ※令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |  |                 |
|                              | 修 了 年 月 日                       | ※令和 年 月 日            |  |                 |
|                              | 修 了 証                           | ※第 号 交付年月日 令和 年 月 日  |  |                 |

備考 該当項目に○印を付して下さい。

|          |            |
|----------|------------|
| 実施管理者確認欄 | ※ 実施管理者名 ⑩ |
|----------|------------|

(注)※以外の欄は申込者において全部記載すること。  
郵便番号は必ず記入して下さい。

《個人情報について》

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が適切に管理し、本講習会の実施  
目的以外には使用いたしません。

《併記を希望する場合について》

旧姓又は通称併記希望者は、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる資料  
のコピーを添付してください。【尚、本籍地の記載はマスキング（黒塗り）してください。】