

第38回岩手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を目的とする。

2. 主 催

陸上貨物運送事業労働災害防止協会・岩手県支部

3. 後 援

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
公益社団法人 岩手県トラック協会

4. 競技部門

「一般の部」並びに「女性の部」とする。

5. 実施期日

- ① 学科競技 令和 5年 7月 1日(土) 10:30～
- ② 点検及び運転競技 8月 5日(土) 8:45～

【※ 詳細は別途お知らせ致します。また、8月5日の昼食は、当支部で用意します。】

6. 実施場所

- ① 学科競技 ドラコン県大会の学科会場と同じ
(矢巾町・金ヶ崎町・久慈市の予定)
- ② 点検及び運転競技 盛岡市下田字仲平183
『岩手県自動車運転免許試験場』

7. 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) 当支部会員事業場〔(公社)岩手県トラック協会・会員〕の従業員で、勤務成績が優秀であり、且つ、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事がないこと。
但し、人身事故については、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)事故を起こしたことがないこと。

8. 参加費

参加費は、無料とする。

9. 参加目標人員

参加目標人員は、「一般の部」は20名とする。

「女性の部」は 5名とする。

10. 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。

(1) 学 科

・出題は、50問とし、正誤方式とする。

・出題科目並びに科目ごとの問題及び配点は、次の表のとおりとする。

科 目	区 分	
	問題数	配 点
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
関係法令	10	60
合 計	50	300

・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良箇所を競技者に発見させて報告をさせる方法とし、減点方式で採点する。制限時間は5分とする。

② 使用機種

「トヨタ」製の最大荷重1.5トンの『カウンタバランス・フォークリフト』とする。

(3) 運転(走行及び積卸し)

① 競技要領

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は、減点方式により採点する。制限時間は5分とし、これを経過後は、5秒以内毎に5点を減点する。

② コース走行

運転競技用コースは、別紙2のとおりとする。

- ・スタート地点より、①～②へ前進走行して架台上の荷を取り卸し(2段取り)、③～④を後進する。
 - ・その後、⑤より前進し、停止線 A にて一旦停止をした後⑥まで前進し、奥まで入れて停止する。
 - ・次いで、⑦より後退し、停止線 B にて一旦停止した後⑧まで後進し、⑨～⑩を前進する。
 - ・荷を架台上に積付け(2段積み)、⑪～⑫を後進でスタート地点にもどる。

③ 使用機種

「トヨタ」製の最大荷重2.5トン「カウンタバランス・フォークリフト」とする。

11. 順位の決定

(1) 総合得点(1,000点)の高い者をもって上位とする。

(2) 総合得点が高点の場合は、運転・点検・学科の得点順とする。

12. 表 彰

- (1) 一般の部、女性の部とも総合得点の第一位から第三位までの者には、支部長より「表彰状及び記念品」を、第一位には、副賞として“楯”を授与する。
- (2) 出場者に対し、参加賞を贈る。但し、入賞者は除く。
- (3) 一般の部、女性の部とも総合得点「第一位」の者を、全国大会出場選手として推薦する。

【※ 9月30日(土)・10月1日(日) 中部トラック総合研修センター】

13. 服装及び携行品

- (1) 服装は、努めて各事業所・所定の作業服を着用すること。
- (2) 携行品としては、安全帽・安全靴・点検用ハンマー
尚、雨天の場合は雨具を用意してくること。

14. 参加申込み

- (1) 参加申込みに際しては、別紙『申込書』の所定の欄に記入うえ、陸上貨物運送事業労働災害防止協会・岩手県支部あて申し込むこと。
- (2) 申込みの締め切りは、6月21日(水)までとする。

15. その他、不明な点がありましたら、下記にご照会下さい。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会・岩手県支部

電 話 019-637-3287

FAX 019-638-5010

添付資料:別紙1 「点検競技・作業開始前点検項目」

別紙2 「運転競技・運転競技コース」

別紙3 「運転競技・運転操作手順」

別紙4 「運転競技・停止線審査要領」

【別 紙】

令和 5 年 月 日

第38回『岩手県フォークリフト運転競技大会』
(一般の部) 参 加 申 込 書

フリガナ 氏 名			性 別	フォークリフト運転技能講習 取得年月日及び修了証番号	
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	男 女	昭和・平成	年 月 日 NO.
現 住 所	〒 ー 県 市・郡 町・村 電話 ー ー				
勤 務 先	所在地	〒 ー 県 市・郡 町・村			
	会社名	電話 ー ー FAX ー ー			
事 業 主 による 無事故証明 の 欄	大会申込日現在で、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事はありません。 但し、人身事故については、過去3年間これを起こしたことはありません。 上記について、証明致します。 令和 5 年 月 日 〔証明者〕 印				

推薦事業者名

代 表 者 名

所 在 地

〔連絡担当者名〕

〔大会同行者名〕

【別 紙】

令和 5年 月 日

第38回『岩手県フォークリフト運転競技大会』
(女性の部) 参 加 申 込 書

フリガナ 氏 名			性 別	フォークリフト運転技能講習 取得年月日及び修了証番号	
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	女	昭和・平成 年 月 日 NO.	
現 住 所	〒 ー 県 市・郡 町・村 電話 ー ー				
勤 務 先	所在地	〒 ー 県 市・郡 町・村			
	会社名	電話 ー ー FAX ー ー			
事 業 主 による 無事故証明 の 欄	大会申込日現在で、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事はありません。 但し、人身事故については、過去3年間これを起こしたことはありません。 上記について、証明致します。 令和 5年 月 日 〔証明者〕 印				

推薦事業者名

代 表 者 名

所 在 地

〔連絡担当者名〕

〔大会同行者名〕