

# 第34回フォークリフト運転競技東京大会案内

平成30年6月

主催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会東京都支部会  
後援 東京労働局  
一般社団法人東京都トラック協会

## 1 開催目的

フォークリフトの運転競技の実施を通じ、遵法精神と安全意識の高揚並びに運転荷役に必要な知識と技能の向上を図り、作業手順の確立等、安全作業の徹底により実行ある労働災害防止の推進に資することを目的とし、フォークリフト運転競技大会（以下、単に「大会」と称する）を開催する。

## 2 大会開催日時

平成30年7月8日（日）午前9時30分から午後4時00分

- (1) 開会式 午前9時30分
- (2) 学科競技 午前10時00分から午前11時00分
- (3) 実技競技 午前11時00分から午後3時00分
- (4) 表彰式 午後3時30分
- (5) 閉会 午後4時00分

## 3 大会開催場所

株式会社日立物流 松戸研修所  
千葉県松戸市八ヶ崎緑町34番地

## 4 競技参加者およびその資格

参加定員は30名。

次の各条件を満たす者であること。なお、過去の大会で、第1位受賞者及び全国大会での入賞者（第1位から第5位）は参加資格がないものとする

- (1) 当支部会の会員事業場所所属の従業員で、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) フォークリフトまた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。ただし、人身事故については、過去3年間（運転技能講習修了また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）これを起こしたことがないこと。

## 5 競技参加料

無料

## 6 競技種目および方法

次の3種目とする。

### (1) 学科競技

#### イ 科目と範囲

「フォークリフト運転士テキスト」の関係法令、構造、取り扱いおよび力学等フォークリフトの荷役運搬に必要な知識から出題する。

#### ロ 解答方法および競技時間

50問○×式 40分

## (2) 実技競技

### イ 作業開始前の点検競技（リーチの部は実施せず）

#### ①科目と範囲

制動装置および操縦装置の機能、荷役装置および油圧装置の機能、車輪の異常の有無、並びに前照灯、後照灯、方向指示器、警報装置の機能について、作業開始前点検の規定に準じて点検する。

#### ②競技時間

一人5分

#### ③使用機種

最大荷重2.5トンのカウンターバランスフォークリフト（ディーゼル・トルコン車）

#### ④競技方式

①の不良箇所を発見、その都度、競技委員に報告する方式。ただし、エンジン始動、測定器使用および分解して行う点検は除外する。

### ロ 運転競技

#### ①使用機種

##### (イ) 一般の部

最大荷重2.5トンのカウンターバランスフォークリフト（ディーゼル・トルコン車）

##### (ロ) リーチの部

最大荷重1.5トン又は2トンのリーチフォークリフト

#### ②競技方式

フォークリフトの操作、コース、障害物の配置、パレット、荷重、その他は全国フォークリフト運転競技大会実施細目に準じて行う。採点は、コース内の走行、荷の積み卸し等の基本動作、所要時間等についての採点方式による。

## (3) 競技種目の配点基準

合計＝1,000点（リーチの部は900点）

（内訳は、学科＝300点、作業開始前点検＝100点（リーチの部は0点）、荷役運搬＝600点です。）

## 7 競技成績の順位および表彰

### (1) 競技成績の順位

総合得点が同点の場合、運転競技得点の上位のものを上位者とし、運転競技が同点の場合には、点検競技得点の良いものを上位者とする。さらに、すべての競技得点が同点の場合には、運転時間の所要時間が短いものを上位者とする。

### (2) 競技成績優秀者に対する表彰

競技成績優秀者に対し、次の表彰を行う。

#### ① 一般の部

優勝～3位 陸災防東京都支部会長名表彰

#### ② リーチの部

優勝 陸災防東京都支部会長名表彰

## 8 参加申込方法

別紙参加申込書により、平成30年6月29日（金）までに、申込むこと。

申込先 〒160-0004 東京都新宿区四谷3-1-8 東京都トラック総合会館1階

陸災防東京都支部会 TEL 03(3355)2277 FAX 03(3355)0370

## 9 その他

(1) 参加者は、作業服、保護帽及び安全靴を着用し、テストハンマー（リーチの部参加者は不要）を用意すること。

# 第34回フォークリフト運転競技東京大会 参加申込書 (□一般の部 □リーチの部)

↑一般かりーチの使用機種にレ印をつけてください。

参加者 氏名印	印	生年 月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男	女
所 属 事 業 場  (会員事業場)	所在地								
	〒	Tel	-	-	FAX	-	-		
	名称								
参 加 資 格	<p>次の各条件を満たす者であること。なお、過去の大会で、第1位受賞者及び全国大会での入賞者（第1位から第5位）は参加資格がないものとする。</p> <p>(1) 当支部会の会員事業場所属の従業員で、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。</p> <p>(2) フォークリフトまた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。ただし、人身事故については、過去3年間（運転技能講習修了または自動車運転免許取後の期間が3年に満たない者については、当該3年に満たない期間）これを起こしたことがないこと。</p>								
	修了証	発行者	交付年月日						修了証 No.
	陸 東 京 都 支 部 会 長	防	年 月 日						
	その 他 の 機 関 名		年 月 日						

以上について相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

所属事業場 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

陸災防東京都支部会長 殿