

第35回フォークリフト運転競技東京大会案内

令和元年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

令和元年8月4日（日）午後0時30分から午後5時30分

- (1) 開会式 午後0時30分
- (2) 学科競技 午後0時50分から午後1時30分
- (3) 実技競技 午後1時40分から午後5時00分
- (4) 表彰式 午後5時00分
- (5) 閉会 午後5時30分

3 大会開催場所

（一社）東京都トラック協会 葛西物流施設
東京都江戸川区臨海町3-1-1 TEL03(5674)3557

4 競技参加者およびその資格

参加定員は20名。

次の各条件を満たす者であること。なお、過去の大会で、優勝者及び全国大会での優勝者・準優勝者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

(1) 競技種目と配点基準

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。

(2) 学科

① 科目と範囲

「フォークリフト運転士テキスト」の関係法令、走行に関する装置の構造、取扱いの方法、荷役に関する装置の構造、取扱いの方法及び運転に必要な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。

- ② 解答方法および競技時間
50問（法令10・走行10・荷役20・力学10）○×式 40分
- (3) 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状態を競技委員に報告させる方式とする。
 - ② 競技時間
5分
 - ③ 使用機種
最大荷重1. 5トンのカウンターバランスフォークリフト（ガソリン・トルコン車）
- (4) 運転（走行及び積卸し）
 - ① 競技要領
安全な荷役運搬作業を主体として行う。規定のコースを走行し、所定の重量の荷の取りおろし、移動、荷の積付けを行う方法とし、基準操作技術について減点方式により採点する。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。
 - ② 競技時間
5分（5秒超える毎に5点減点）
 - 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）

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。

優勝～3位 陸災防東京都支部会長名表彰

(3) 全国フォークリフト運転競技大会への推薦

優勝者・準優勝者を全国フォークリフト運転競技大会へ推薦する。ただし、大会の参加者数が15名未満の場合は、優勝者だけを推薦する。

8 参加申込方法

別紙参加申込書により、7月26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、テストハンマーを持参すること。
- (2) 参加者は、昼食をとってから、参加して下さい。
- (3) 会場は駐車場がありませんので、近くの有料駐車場を利用して下さい。

第35回フォークリフト運転競技東京大会 参加申込書

フリガナ			昭和	年	月	日	性別	男 女												
参加者 氏名印	印	生年 月日	平成																	
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、優勝者及び全国大会での優勝者・準優勝者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> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 40%;">発 行 者</th> <th style="width: 20%;">交 付 年 月 日</th> <th style="width: 30%;">修了証 No.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">修 了 証</td> <td style="text-align: center;">陸 災 防 東 京 都 支 部 会 長</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">そ の 他 の 機 関 名</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									発 行 者	交 付 年 月 日	修了証 No.	修 了 証	陸 災 防 東 京 都 支 部 会 長	年 月 日			そ の 他 の 機 関 名	年 月 日	
	発 行 者	交 付 年 月 日	修了証 No.																	
修 了 証	陸 災 防 東 京 都 支 部 会 長	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。

令和 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