

第43回 富山県フォークリフト運転競技大会

あなたのその技術を試してみませんか!!

当協会では、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、もって安全作業の確立と実効ある労働災害の防止に資するため、下記により富山県フォークリフト運転競技大会を開催し、あわせて11月28日(土)～11月29日(日)に愛知県で開催される第41回全国フォークリフト運転競技大会に出場する選手の選考を行います。

会員の皆様には、本大会の趣旨にご賛同いただき、別添申込書に必要事項を記入の上、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1 日 時

令和8年7月24日(金)午前8時30分(出場選手は午前8時までに集合)

2 場 所

富山市婦中町島本郷1-5 一般社団法人富山県トラック会館内

3 競技部門

「一般の部」と「女性の部」

4 競技種目

- (1)学科競技 法令、力学、法令・荷役装置の構造及び取扱方法
- (2)点検競技 作業開始前点検
- (3)運転競技 走行・荷役の基本操作

5 競技に使用する機種

1.5トンカウンターバランスフォークリフト(バッテリー式オートマチック車)とする。

6 出場選手の資格

参加申込日において、次のいずれにも該当する者とする。

- (1)会員事業所の在籍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。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)起こしたことがないこと。

7 表彰

上位入賞者には会長表彰を行う。

8 全国大会派遣選手

県大会参加者のうち成績優秀者を派遣する。

9 全国大会派遣選手

県大会参加者のうち成績優秀者を派遣する。

10 申込期日

令和8年5月29日(金)締め切り

11 申込先

〒939-2708

富山市婦中町島本郷1-5

一般社団法人富山県トラック協会 担当(谷口・山口)

TEL 076-495-8800

FAX 076-495-1600

12 その他

7月10日(金)午後1時より、出場選手に対する点検競技要領、運転競技要領の事前講習を富山県トラック会館(備蓄倉庫)において実施いたします。

詳細については、出場選手の所属する事業所宛に文書でご連絡いたします



令和7年の県大会出場選手との集合写真

第 43 回富山県フォークリフト運転競技大会出場申込書

部 門	一 般 の 部 ・ 女 性 の 部		
ふりがな		生年月日	
選手氏名		性 別	男 ・ 女
現 住 所	〒		
電 話 番 号	TEL () -		
フォークリフト運転 技能講習修了証	修了証番号		
	交付年月日	年 月 日	
自動車運転免許証	免許証番号		
	取得年月日	年 月 日	
入 社 年 月 日	年 月 日	勤続年数	年
会 社 名 及 び 営 業 所 名			
住 所 ・ 電 話 番 号 担 当 者 名	〒		
	TEL () -		担当者名

上記のとおり申込みいたします。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
富山県支部長 殿

事業場名

代表者名

※ 選手が複数おられる場合は、コピーしてご利用下さい。

※ 申込書の送付時にフォークリフト運転技能講習の修了証の(写し)も併せて送付下さい。