

令和8年6月吉日

会 員 各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
石 川 県 支 部 長 小 林 篤 弘
(公 印 省 略)

第 41 回フォークリフト運転競技石川県大会開催のご案内

【開 催 要 領】

- 大会日時 令和 8 年 8 月 22 日(土) 9 時～14 時頃迄
(事前練習 令和 8 年 7 月 25 日(土) 9 時～12 時頃)
- 会 場 金沢市栗崎町 4 丁目 84-10
(石川県トラック会館 TEL076-239-2393)
- 参 加 費 無 料(昼食の準備をしております。)
- 定 員 一般の部 25 名、女性の部 10 名(選手出場枠 1 社 3 名以内とします)
※女性の方は、一般の部又は女性の部のいずれかを選択できます。
- 申込期日 令和 8 年 7 月 21 日(火)
※別添申込書にてFAX(076-239-2287)して下さい。
- 【参加資格等】
 - (1) 当支部会員事業場の従業員で、勤務成績が優秀であること。
 - (2) フォークリフト運転技能講習修了証取得後、1年以上経過していること。
 - (3) 参加申込日において、フォークリフト及び自動車の運転により、過去 1年間無事故であること。(人身事故については過去 3 年間)
 - (4) 過去の全国大会で優勝または準優勝した者は出場できません。
- 【競技種目等】
 - (1) 学科、点検、運転の 3 種目の競技を実施要領により行う。
 - (2) 使用車種は、最大荷重 2.5tのカウンターバランス型(トルコン)とする。
- 【表 彰】
 - (1) 選手表彰(1 位～3 位)までの入賞者 …… 大会表彰状と副賞
 - (2) 参加賞(出場選手全員)
- 【全国大会への推薦】
 - (1) 一般の部は 1 位、2 位の者を出場者として推薦する。
(県大会の出場者が 15 名に満たない場合は 1 位の 1 名のみ)
 - (2) 女性の部は 1 名とする。
 - (3) 同一事業場より2名以上出場できない。この場合は次点の者とする。

第 41 回フォークリフト運転競技石川県大会参加申込書

陸上貨物運送事業労働災害防止協会石川県支部長 殿

住 所 _____

会 社 名 _____

電 話 _____

F A X _____

担当責任者 _____

標記大会の参加を下記の通り申込ます。

【 一般の部 ・ 女性の部 】 該当に○

令和 8 年 月 日

ふりがな			性 別
氏 名			男 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	該当に○	
現 住 所	〒		
電 話 番 号	TEL - -		
フォーク 運転歴	通算 年 月 (参考:S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月)		

※所持するフォークリフト運転技能講習修了証

修了証番号	
取得年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
取得機関名	

※申込締切日 : 令和 8 年 7 月 21 日(火)

※申 込 先 : 金沢市栗崎町 4-84-10(トラック会館内)
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 石川県支部
FAX:(076)239-2287 (TEL:076-239-2393)