

令和 8 年度はい作業主任者技能講習日程表

(2026年 4 月 ～ 2027年 3 月)

1. 講習開催日・会場 (各会場とも 2 日間の講習です。2 日目の講習開始は 8 : 00 です。)

会 場	開催月日	時 間	開 催 場 所
松 本	4 月 27 日 (月)	8:30 ～ 16:45	中信地区研修会館 (松本市笹賀7570-2)
	4 月 28 日 (火)	8:00 ～ 15:15	
長 野	5 月 27 日 (水)	8:30 ～ 16:45	長野県トラック会館 (長野市南長池710-3)
	5 月 28 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
上 田	6 月 4 日 (木)	8:30 ～ 16:45	上小トラック研修会館 (上田市殿城581-6)
	6 月 5 日 (金)	8:00 ～ 15:15	
諏 訪	6 月 17 日 (水)	8:30 ～ 16:45	諏訪トラック研修会館 (諏訪市中洲5346-10)
	6 月 18 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
佐 久	6 月 24 日 (水)	8:30 ～ 16:45	佐久地区トラック研修会館 (佐久市瀬戸1026-4)
	6 月 25 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
松 本	7 月 8 日 (水)	8:30 ～ 16:45	中信地区研修会館 (松本市笹賀7570-2)
	7 月 9 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
長 野	7 月 29 日 (水)	8:30 ～ 16:45	長野県トラック会館 (長野市南長池710-3)
	7 月 30 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
長 野	9 月 9 日 (水)	8:30 ～ 16:45	長野県トラック会館 (長野市南長池710-3)
	9 月 10 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
飯 田	9 月 26 日 (土)	8:30 ～ 16:45	下伊那トラック研修会館 (喬木村伊久16072-1)
	9 月 27 日 (日)	8:00 ～ 15:15	
松 本	10 月 6 日 (火)	8:30 ～ 16:45	中信地区研修会館 (松本市笹賀7570-2)
	10 月 7 日 (水)	8:00 ～ 15:15	
上 田	10 月 21 日 (水)	8:30 ～ 16:45	上小トラック研修会館 (上田市殿城581-6)
	10 月 22 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
佐 久	10 月 28 日 (水)	8:30 ～ 16:45	佐久地区トラック研修会館 (佐久市瀬戸1026-4)
	10 月 29 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
諏 訪	11 月 24 日 (火)	8:30 ～ 16:45	諏訪トラック研修会館 (諏訪市中洲5346-10)
	11 月 25 日 (水)	8:00 ～ 15:15	
長 野	2 月 17 日 (水)	8:30 ～ 16:45	長野県トラック会館 (長野市南長池710-3)
	2 月 18 日 (木)	8:00 ～ 15:15	
上 田	2 月 25 日 (木)	8:30 ～ 16:45	上小トラック研修会館 (上田市殿城581-6)
	2 月 26 日 (金)	8:00 ～ 15:15	
飯 田	3 月 4 日 (木)	8:30 ～ 16:45	下伊那トラック研修会館 (喬木村伊久16072-1)
	3 月 5 日 (金)	8:00 ～ 15:15	

2. 受講料

○14,240円 (税込)

(陸災防会員の方は申込前に当支部に連絡願います。)

○受講料は下記口座に振り込み願います。郵便局からの振り込みと郵便局以外からとそれぞれ振込先確認願います。

○払込手数料は受講者負担でお願いします。

○受講料未納の場合は受講できません。

*郵便局からの振り込みの場合

振込先	・口座番号	00560-3-5368
	・振込先名	陸 災 防 長 野 県 支 部

*郵便局以外の金融機関からの振り込みの場合

振込先	・銀行名：ゆうちょ銀行	・金融機関コード：9900
	・店番：059	・店名：0五九(ゼロゴキュウ)店
	・預金種目：当座	・口座番号：0005368
	・振込先名	陸 災 防 長 野 県 支 部

3. 申込方法

○別紙様式の「受講申込書」に受講希望地・月日等所定事項を記入し、受講料の払込の証明となる写しと一緒に各講習日の1週間程前までに届くよう送付願います。

(FAXでの申込は受付していません。)

○定員のある松本会場、諏訪会場は定員に達した以降の申込を締め切りますので、早めに申込願います。

○申込受付者には、開催通知をFAX(郵送)いたします。

受講日1週間前までに届かなかった場合はご連絡願います。

○領収書を希望される方は、申込書下欄に○印をし、日付と宛名を明記願います。受付時にお渡しします。

○請求書又は領収書を講習前(後)にご希望の方は、どちらが必要か、又請求書又は領収書の宛名と日付をご指定いただいた書類(メモで結構です)と、切手(110円)を貼った送付先の記載された返信用封筒を下記まで送付願います。

4. 受講資格

○申込みされる日から遡及して、はい作業(積み降ろし作業)に3年以上従事した経験を有する者。

○受講申込書の経験年月に事業所管理者の証明をお願いいたします。

5. 修了証交付

○講習後の修了試験合格者に対し、本人に交付いたします。

6. 申込先

〒381-8556 長野市南長池710-3

陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防) 長野県支部

TEL 026-254-5171 FAX 026-254-5155

登録番号 T4-0104-0500-1852

写真添付

2.5 × 3.0

胸から上

3か月以内撮影

はい作業主任者技能講習

受講申込書

◎受講票等はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

ふりがな		※受付番号(記入不要)	
氏 名		男 女	
修了証に旧姓又は通称の併記の希望の有無(いずれかを○で囲む) 有 / 無			
併記を希望する旧姓又は通称			
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日 生		
住 所	〒() — () 市 郡 個人申込者 TEL () FAX ()		
勤務先	所在地	〒() — () 市 郡	
	名称	TEL () FAX ()	
自動車運転免許証写し 貼付欄 裏面に変更箇所がある方は併せて コピーを添付してください		◎ 受 講 希 望 地 ・ 月 日	長野(月 / 日) 上田(月 / 日) 佐久(月 / 日) 諏訪(月 / 日) 松本(月 / 日) 飯田(月 / 日)
はい作業 経験年月	年 月 から 年 月 まで (年 月) (注)受講資格の経験年数は安衛則第79条により3年以上必要です。		
上記経験に 対する証明	上記のとおり相違ないことを証明する。 申込者所属 事業所の名称 管理者 氏名 (印)		
領収書をご希望の方は右欄「要」 に○印をし、希望の日付、宛名 の記入をお願いします。 受付時にお渡します。	・領 収 書 要	・日付 ・宛名	

★ご記入いただいた個人情報は、本講習開催における本人確認、修了証の交付のみに使用いたします。

★旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する氏名又は通称を記入すること。尚、希望される場合は戸籍謄本・住民票・運転免許証等で確認させていただきます。

--	--	--