

会 員 各 位

(社)栃木県トラック協会
会 長 関 谷 忠 泉
(公印省略)

平成21年度フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る 助成制度のご案内について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当協会の業務運営につきましてご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当協会では事故防止の一環といたしまして、フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る費用に対して一部助成を実施することといたしました。

つきましては、下記条件により別紙要綱に基づき実施いたしますのでご案内申し上げます。
記

1. 申請期間 平成21年6月1日(月)から平成22年3月1日(月)(土・日曜日、祝日は除く)
但し、平成21年4月1日(水)から平成22年2月28日(日)までに講習の受講が終了しなければならない。
受講終了後、1ヶ月以内に申請を行わなければならない、
また、平成22年3月1日(月)を過ぎないように注意する。
2. 助成金額 1名につき ¥3,000を上限とし、受講料(テキスト代含む)の1/2の額
申請は、1事業者10名を上限とする。
予算枠(200名)に達した時点で、打ち切りとなりますのでご了承願います。
3. 申請要領 別途の「フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る助成金交付申請書」に必要事項を記入し、受講に関する証明(修了証等)の写し 受講料納付に関する証明(領収証等)の写しを添えて申請する。
4. 注 意 県内の会員事業者所属の役員及び従業員の受講に対して行う。

[備 考] 労働安全衛生法第60条の2の規定では、事業者は危険または有害な業務に現に就労している者に対し、当該業務の安全衛生水準の向上を図るため、教育を行うよう努めなければならない旨規定されており、また、この規定を受けて、「危険または有害な業務に現に就いている者に対する安全衛生教育に関する指針」(平成元年5月22日付厚生労働省)により、フォークリフト運転業務従事者に対する安全衛生教育のカリキュラムが示されております。このため事業者は、フォークリフト運転業務従事者に対して、一定期間(当面5年)ごとに定期的に教育を実施することとされています。

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る助成金交付要綱

平成21年4月1日制定
社団法人 栃木県トラック協会

(目的)

第1条 この要綱は、社団法人栃木県トラック協会（以下「栃ト協」という。）が行う、フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る助成金（以下「助成金」という。）の交付に関して、必要な事項を定め、適正かつ円滑に事業を推進することを目的とする。

(助成対象者)

第2条 助成対象者は、栃ト協の会員事業者の役員及び従業員が、下記対象期間内に外部機関においてフォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習を受講した事業者とする。但し、県外事業所の役員及び従業員の受講は、助成対象としない。

- 2 会員事業者とは、助成金を申請する時点で栃ト協に加入している者をいう。但し、栃ト協会費等の未納がある場合はその限りではない。

(助成交付額)

第3条 助成金の交付額は、1名につき3,000円を上限として受講料(テキスト代含む)の1/2の額を助成する。

- 2 但し、申請は1事業者につき10名を上限とする。

(助成対象期間)

第4条 平成21年4月1日から平成22年2月28日までにフォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習が終了するものでなければならない。

- 2 期間内であっても予算額に達した場合は、その時点で終了する。

(助成金の請求手続き)

第5条 助成金の交付を申請する会員事業者は別途「フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る助成金交付申請書」により、つぎの書類を添付し栃ト協会長に対して請求をするものとする。

- ア. 受講に関する証明(修了証等)の写し
- イ. 受講料納付に関する証明(領収証等)の写し

(申請期間)

第6条 平成21年6月1日から平成22年3月1日(土・日曜日、祝日は除く)。

- 2 受講終了後、1ヶ月以内に申請を行わなければならない。但し平成21年3月1日を過ぎないものとする。

(助成金の交付)

第7条 栃ト協は、前条の「フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る助成金交付申請書」の提出があったときは、速やかにその内容を精査し、本助成事業に適合すると認めた場合は、申請事業者に対して助成金を交付する。

(報告)

第8条 栃ト協は、助成金の交付に関して、会員事業者に必要な報告を求めることができる。

(附則)

1. 本要綱は平成21年4月1日より適用する。
2. 助成金の送付に係わる送金手数料は、事業者負担とする。

平成 年 月 日

社団法人 栃木県トラック協会
会 長 関 谷 忠 泉 殿

住 所
氏名又は名称
代表者氏名
印

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育講習に係る 助成金交付申請書

標記について、下記のとおり受講いたしましたので、関係書類を添えて申請いたします。

申請額 金 _____ 円

1. 申請明細

受講者数	名
------	---

(注) 申請額には、受講人数 × 助成金額を記入すること。

2. 添付書類

受講に関する証明(修了証等)の写し
受講料納付に関する証明(領収証等)の写し

3. 申請額の振込先

振込先金融機関	口座名	口座番号
_____		普通 ・ 当座
支店		No. _____

振込先金融機関 ... 銀行 支店、と支店名まで明記。
口座名 ... 申請者と同一、法人名・代表者名を明記。
口座番号 ... 該当預金口座を で囲む。口座NO.を正確に記入。

ご担当者名： TEL： FAX：

受付No. _____