

クレーン運転業務特別教育

労働安全衛生法(第59条第3項、クレーン等安全規則第21条第1項)により、つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転の業務に従事するには、特別教育を修了することが義務づけられています。

当協会では事業主に代わって下記日程により実施いたしますので、是非受講されますよう、ご案内申し上げます。

★クレーンの種類★ (移動式クレーン、デリックを除く)天井クレーン、ジブクレーン、橋形クレーン、アンローダ、ケーブルクレーン、テルハ、スタッカークレーンなど

1. 日 時 学科 **令和元年 8 月 2 1 日 (水)** 9:00~15:55 (受付 8:40 まで、リエンテーション 8:45)
実技 **令和元年 8 月 2 2 日 (木)** 9:00~17:00 (集合・リエンテーション 8:45)
※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意ください。
2. 会 場 **岩手労働基準協会花巻支部 研修センター** 花巻市空港南 2 丁目 19 番地 (TEL:0198-29-4800)
3. 受講料等 **【会 員】 11,394円** (消費税8%込) [受講料 9,720円 テキスト代 1,674円]
【非会員】 12,474円 (消費税8%込) [受講料 10,800円 テキスト代 1,674円]
4. 申込締切日 **7月30日(火) ただし先着50名に達し次第、締切らせていただきます。**
締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。
5. キャンセルの取扱 8月7日(水)以降のキャンセル及び欠席・失格の場合、受講料はお返しできません。
6. 申込方法 裏面の「受講申込書」に、**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。(FAX可)
※ 銀行送金の場合は、受付完了を確認後、締切日までに下記口座へお振込み下さい。

(公財)岩手労働基準協会 花巻支部 <窓口営業時間> 月曜~金曜日 8:30~17:00 (土日祝休)
〒025-0008 花巻市空港南二丁目19番地 **TEL 0198-29-4800 / FAX 0198-29-4801**
岩手銀行 花巻西支店 (普) 1000167 ※お振込手数料はご負担願います。

7. カリキュラム

1 日目 (学科) ※昼食 12:05~12:50	2 日 (午前・学科/午後・実技) ※昼食 12:05~12:50
9:00~12:05 クレーンに関する知識(3H)	9:00~12:05 原動機及び電気に関する知識(3H)
12:50~14:50 クレーン運転のために必要な力学に関する知識(2H)	12:50~17:00 実技 クレーンの運転のための合図(1H)
14:55~15:55 関係法令(1H)	クレーンの運転(3H)
※休憩 10:30~、14:50~ 各5分	※休憩 10:30~、14:20~ 各5分

8. そ の 他
 - (1) 筆記用具をご持参下さい。
実技日は、保護帽(ヘルメット)・作業着・保護手袋(軍手可)・呼子笛・実技に適した靴を準備して下さい。
 - (2) 昼食をご持参下さい。(希望者に弁当の斡旋あり。当日、注文を受付ます。)
 - (3) 受講票と会場図は後日お送りします。内容を確認のうえ、当日、講習会場の受付で提示願います。
※ 受講票が届かない場合は、必ず受講日前(窓口営業時間内)にご連絡下さい。
 - (4) 遅刻・欠課なく全科目を修了した方には「修了証」を即日交付します。
事業場には「特別教育受講修了者証明書」を後日お送りします。
 - (5) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
 - (6) 雇用調整助成金受給事業所は、教育訓練の対象になることがあります。
 - (7) 構内での事故・盗難等につきましては、責任は一切負えませんのでご了承下さい。

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

令和元年8月21日(水) ~ 8月22日(木)

- ※ 誤りの無いよう「正確」「丁寧」に記入して下さい。(鉛筆不可)
- ※ 「氏名」および「受講者名(本人自署)」に略字は使用しないで下さい。
- ※ 訂正の際は訂正印を押して下さい。

ふりがな		生年月日	昭 和	年	月	日
氏 名			平 成			
現 住 所	〒					
	TEL :			FAX :		

※ 個人受講者は、日中に連絡のとれる電話番号を記入して下さい。勤務先の記入は不要です。

勤 務 先	所 在 地	〒			
		TEL :		FAX :	
	事 業 場 名				担当者の部署と氏名
※該当箇所にお印 をお付け下さい。	(公財)岩手労働基準協会 会員の有無	会 員	非 会 員	受講料振込予定日	
	受講票 送付希望先	勤務先	自宅	月 日	

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) _____

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

【個人情報の取扱いについて】

申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。