

小型車両系建設機械運転特別教育

（整地・運搬・積込み用及び掘削用）

労働安全衛生法（安衛法第59条第3項、安衛則第36条第9号）により、機体重量3トン未満の小型車両系建設機械の運転業務に従事するには、特別教育を修了することが義務付けられております。

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。

＜主な車両系建設機械＞

★整地・運搬・積込み用★ ブルドーザー、モーター・グレーダー、トラクター・ショベル、スクレーパー、
　　ずり積機、スクレープ・ドーザー

★掘削用★ パワー・ショベル、ドラグ・ショベル、ドラグライン、クラムシェル、バケット掘削機、トレーナー

1. 日 時 学科 令和3年4月22日（木） 9:00～17:00（受付 8:40まで、オレンジーション 8:45）
　　実技 令和3年4月23日（金） 9:00～15:55（集合・オレンジーション 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下さい。

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】 15,450円（消費税10%込）【受講料 14,080円 テキスト代 1,370円】
【非会員】 16,550円（消費税10%込）【受講料 15,180円 テキスト代 1,370円】

4. 申込締切日 4月7日（水）ただし先着20名に達し次第、締切させていただきます。
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。
申込者が少ない場合や気象状況等により講習を中止する場合があります。

5. キャンセルの取扱 4月15日（木）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2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日目（実技）	※昼食 12:05～12:50
9:00～12:05	小型車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）の走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識（3H）	9:00～15:55 実技 走行の操作（4H） 作業のための装置の操作（2H）	
12:50～14:50	小型車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）の作業に関する装置の構造、取扱い及び作業方法に関する知識（2H）		
14:55～15:55	小型車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）の運転に必要な一般的な事項に関する知識（1H）		
16:00～17:00	関係法令（1H）		
※休憩 10:30～、14:50～、15:55～ 各5分		※休憩 10:30～、13:50～ 各5分	

8. その他の

- (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）・実技に適した靴・雨具（カッパ）を準備して下さい。
- (2) 昼食をご持参下さい。
- (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。
事業場には後日「特別教育受講修了者証明書」をお送りします。
- (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。

小型車両系建設機械運転特別教育 受講申込書

令和 3年4月22日(木) ~ 4月23日(金)

※ 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。

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日 平成
氏 名			
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 :	担当者の部署と氏名	
	事業場名			
※該当箇所に○印をお付け下さい。		(公財)岩手労働基準協会 会員の有無 受講票 送付希望先	会員 非会員 勤務先 自宅	受講料振込予定日 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长 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。