

# クレーン運転業務(床上操作式)特別教育

事業者は、労働安全衛生法（安衛法第59条第3項、安衛則第36条第15号イ、ロ）により、クレーン運転業務のうち、つり上げ荷重5トン未満の床上操作式クレーンの運転業務に労働者を就かせるときは、その業務にかかわる「特別教育」を修了したものを就かせる事としております。

つきましては、この「特別教育」を事業者に代わって、下記により開催することになりましたので、多数受講されますようご案内申し上げます。

- 日 時 (1) 学科 令和3年10月8日(金) 9:00~16:10 (受付8:40~8:50)  
令和3年10月9日(土) 9:00~12:10 (受付8:40~8:50)  
(2) 実技 令和3年10月9日(土) 13:00~17:10
- 会 場 一関高等職業訓練学校 (一関市舞川字西平8-2)
- 受 講 料 **【会 員】 11,605円** (消費税10%込) (受講料 9,900円 テキスト代 1,705円)  
**【非会員】 12,705円** (消費税10%込) (受講料 11,000円 テキスト代 1,705円)  
※ 個人で受講の方は、非会員扱いとなります。
- 申込締切日 **10月1日(金) ただし先着20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。
- キャンセルの取扱 **10月1日(金)以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**
- 申 込 方 法 裏面「**受講申込書**」により**受講料・テキスト代**を添えてお申し込み下さい。(FAX可)  
〒021-0873 一関市台町8-23 TEL **0191-23-7729** FAX **0191-23-7720**  
※ 銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい。お振込手数料はご負担願います。

一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財)岩手労働基準協会一関支部

## 7. カリキュラム

| 1日目(学科)                       | 2日目(学科・実技)   |
|-------------------------------|--|
| 8:50~9:00 オリエンテーション           | 8:50~9:00 オリエンテーション                                  |
| 9:00~12:10 クレーンに関する知識(3H)     | 9:00~10:00 関係法令(1H)                                  |
| 13:00~16:10 原動機及び電気に関する知識(3H) | 10:10~12:10 クレーンの運転のために<br>必要な力学に関する知識(2H)<br>(実技講習) |
|                               | 13:00~17:10 運転及び運転のための合図(4H)                         |

※ 1日目：休憩 10:30~10:40、昼食休憩 12:10~13:00、休憩 15:00~15:10

※ 2日目：休憩 10:00~10:10、昼食休憩 12:10~13:00、休憩 15:00~15:10

※ 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。

- そ の 他 (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。  
(2) 受講票は、受付終了後(振込確認後)お渡し、又は郵送致します。当日講習会場の受付で提示願います。  
(3) 昼食をご持参下さい。(斡旋も致します。詳細は別途ご案内致します。)  
(4) 当協会では、受講者を対象とした「講習等災害補償保険」に加入しています。  
(5) 所定時間を受講した方に修了証を、事業場には「修了証明書」を交付します。  
(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。

## クレーン運転業務(床上操作式)特別教育受講申込書

令和3年10月8日(金)～9日(土)

|      |                         |          |    |   |   |   |
|------|-------------------------|----------|----|---|---|---|
| ふりがな |                         | 生年<br>月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名   |                         |          | 平成 |   |   |   |
| 現住所  | 〒 _____ (番地まで詳しくご記入下さい) |          |    |   |   |   |
|      | TEL _____ 緊急用(携帯電話)     |          |    |   |   |   |

(※個人受講者は、記入の必要はございません。)

|                     |                       |                          |                            |           |             |     |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|-----------|-------------|-----|
| 勤務地                 | 所在地                   | 〒 _____ (番地まで詳しくご記入ください) |                            |           |             |     |
|                     | 事業場名<br>代表者名          | TEL _____                | FAX _____                  | 担当者名      | 内線( _____ ) |     |
| ※該当箇所○印<br>をお付け下さい。 | (公財)岩手労働基準協会<br>会員の有無 | 有<br>無                   | 窓口以外で申込の際の<br>受講票送付先と振込予定日 | 勤務先<br>自宅 | 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長 殿

## 〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名(ふりがな)、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 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。