

小型移動式クレーン運転技能講習



この講習は岩手労働局長登録機関（登録番号3-412）として、労働安全衛生法に基づいて実施するものです。つり上げ荷重1トン以上5トン未満の小型移動式クレーンの業務に就くときは、技能講習修了証を有する者でなければ、就業できないことになっております。この講習を受講し学科及び実技試験に合格した方に『修了証』を交付いたします。つきましては、資格取得に必要な技能講習を、下記日程により開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 日 時 (1)学科 平成30年9月11日(火)～12日(水) 9:00～17:05 (受付8:15)
(2)実技 A組 平成30年9月13日(木) 7:45～17:15 (受付7:35) (20名)
B組 平成30年9月14日(金) 7:45～17:15 (受付7:35) (20名)

2. 会 場 釜石職業訓練協会（釜石市平田3-75-1 TEL:0193-26-7000）

3. 受講資格 18歳以上の方（18歳未満で受講の方は、18歳より修了証が有効となります。）

4. 修了試験 学科・実技講習科目について修了試験を行います。

5. 受講料等 [全科目受講者] 30,805円（消費税8%込）（受講料 29,160円 テキスト代 1,645円）
[一部免除者] 28,645円（消費税8%込）（受講料 27,000円 テキスト代 1,645円）

6. 一部免除 次の方は、申請により講習の一部が免除されます。

- (1) クレーン・デリック運転士免許又は揚貨装置運転士免許を受けたもの。
(2) 床上操作式クレーン運転技能講習を修了したもの。
(3) 玉掛け技能講習を修了したもの。

免除科目

- (イ) 学科→小型移動式クレーンの運転のための必要な力学に関する知識
(ロ) 実技→小型移動式クレーンの運転のための合図

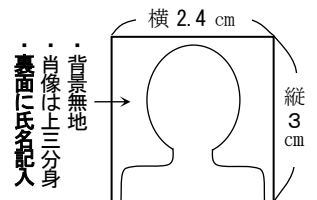
7. 申込締切日 **8月31日(金)** ただし先着40名に達し次第締切らせていただきます。
締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされる場合がありますのでご注意ください。（先着順にNO.1～20がA組になります）

8. 申込方法 裏面「受講申込書」により**受講料・テキスト代・写真1枚**（上図参照。鮮明なもの）を添えてお申し込み下さい。

また、一部免除申請のある方は、該当する免許証、修了証のコピー（顔写真が確認できるもの）を貼付願います。（FAX可。免許証、修了証のコピー、写真は郵送願います）

〒026-0041 釜石市上中島町2-7-36 TEL 0193-55-4380 FAX 0193-55-4381

※ 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。お振込み手数料はご負担願います。



岩手銀行釜石支店(普) 0257116

(公財) 岩手労働基準協会釜石支部

9. キャンセルの取扱 ※9月4日(火)以降のキャンセル・欠席の場合は受講料のお返しは出来ません。

10. カリキュラム

1日目	2日目	3日目
8:45～9:00 オリエンテーション	8:50～9:00 1日目の復習	7:40～7:45 オリエンテーション
9:00～16:00 小型移動式クレーンに関する知識	9:00～12:10 原動機及び電気に関する知識	7:45～14:45 運転(6時間)
16:05～17:05 関係法令	12:50～16:00 小型移動式クレーンの運転のための必要な力学に関する知識	14:45～15:45 合図(1時間)
	16:05～17:05 学科試験	15:45～17:15 実技試験
		※終了時間は試験の状況により前後します。

※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠課の場合は受講修了と認められませんので、ご注意下さい。

11. その他 (1) 一部免除受講者は該当する免許証、修了証を原本確認のため受講日に必ずご持参下さい。
(2) 筆記用具（試験時は、**鉛筆・消しゴム**使用）を必ずご持参下さい。
(3) 学科修了後の実技日程を次回へ繰越等の変更は出来ませんので、充分ご留意下さい。
(4) 実技講習にはヘルメット（貸出有）、安全靴等服装を整えて下さい。
(5) 昼食をご持参下さい。
(6) 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。
(7) 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。

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

No. _____

学科 平成30年9月11日(火)～12日(水)

実技 A組：平成30年9月13日(木)

B組：平成30年9月14日(金)

実施管理者	原本確認	免除要件確認

ふりがな		生年月日	昭和・平成		
氏名			年	月	日生
現住所	〒 ー				
	TEL	FAX			
受講一部免除申請の有無 : 有 / 無 ※該当項目を○で囲んで下さい。					

(※個人受講者は、下記欄の記入の必要はありません。)

勤務先	所在地	〒 ー			
	事業場名 代表者名	TEL	FAX		
			担当者名		
			内線 ()		
※該当箇所にお 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	
				月	日

平成 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 殿

[受 講 一 部 免 除 申 請 書]

運転士免許証・技能講習修了証貼付欄 (必要に応じて裏面も貼付して下さい)
※一部免除 次の方は、申請により講習の一部が免除されます。 (1) クレーン・デリック運転士免許または揚貨装置運転士免許を受けたもの。 (2) 床上操作式クレーン運転技能講習または玉掛け技能講習を修了したもの。 ※受講一部免除申請者は、該当する運転士免許、技能講習修了証の写し(顔がはっきり確認できるもの)を申込書に貼付し、原本確認のため受講当日に必ずご持参下さい。 ※裏面に記載がある場合は、裏面のコピーも貼付して下さい。 ※氏名や本籍地が申込書と異なる場合は無効です。講習会前までに書替、再提出して下さい。

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名、生年月日、現住所欄等には、誤りのないよう、はっきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 忘れずに担当者名をご記入下さい。

* 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。