

玉掛け技能講習

この講習は岩手労働局長登録機関(登録番号48-1030)として、労働安全衛生法に基づいて実施するものです。
 つり上げ荷量1トン以上のクレーン等の玉掛け業務に就くときは、玉掛け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。(クレーン運転士などの資格のみでは荷掛け、荷はずしはできません)

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。

日時会場 (1)学科 令和4年6月6日(月) 9:00~17:05(受付8:30)
 令和4年6月7日(火) 9:00~16:00(受付8:30)
 (公財)岩手労働基準協会宮古支部(宮古市小山田2-9-5)
 (2)実技 令和4年6月8日(水) 8:00~17:00(受付7:30)
 片倉コープアグリ(株)山手広場(宮古市小山田1-7)

受験資格 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。)

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。

受講料等 【全科目受講者】 26,400円(消費税込)(受講料24,750円 テキスト代1,650円)
 【一部免除者】 24,200円(消費税込)(受講料22,550円 テキスト代1,650円)

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、移動式クレーン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又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了したもの。

免除科目 (イ) 学科→クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識
 (ロ) 実技→クレーン等の運転のための合図

申込締日 5月23日(月)ただし先着30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。

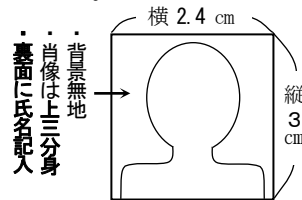
申込者が少ない時は開催を中止する場合があります。

申込方法 「受講申込書」により受講料・テキスト代・写真1枚(右図参照。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)

〒027-0038 宮古市小山田2-9-5 TEL 0193-62-4906 FAX 0193-62-4906

※ 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。
岩手銀行宮古中央支店 普通 0049490 (公財)岩手労働基準協会宮古支部

キャンセルの取扱 カリキュラム 締切日以降のキャンセル・欠席については受講料はお返しはできません。

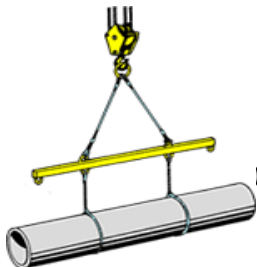


1日目	2日目	3日目
8:50~9:00 机エンテション	9:00~13:50 クレーン等の玉掛け	8:00~15:55 実技
9:00~10:00 クレーン等に関する知識	13:55~14:55 関係法令	運転のための合図
10:05~13:50 クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識	15:00~16:00 学科終了試験	クレーン等の玉掛け
13:55~17:05 クレーン等の玉掛けの方法		16:00~17:00 実技試験
		※終了時間実技試験の状況により前後します。

※ 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。

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ください。
- (2) 筆記用具・電卓を必ずご持参下さい(試験時は、鉛筆・消しゴム使用。電卓機能付携帯電話は使用不可。)
- (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、充分ご注意ください。
- (4) 実技講習にはヘルメット(貸出有)、ホイッスル、革手袋、安全靴等服装を整えて下さい。
- (5) 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。
- (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) 学科講習会場につきましては、駐車できる台数に限りがありますのでご協力願います。



玉掛け技能講習 受講申込書

No. _____

学科 令和4年6月6日(月)～ 7日(火)
実技 令和4年6月8日(水)

*協会使用欄

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	年	月	日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称					
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒 _____	TEL (_____) (_____) (_____)				

(※個人受講者は、記入の必要はありません)

勤務先	所在地	〒 _____	TEL (_____) (_____) (_____)			
	事業場名 代表者名			担当者名 内線 (_____)		
※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	会 員	非会員		
		受講票送付希望先	勤務先	自宅		月 日

年 月 日

受講者名(本人自署) _____

当日連絡できる電話番号(_____ - _____)

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

運転士免許証・技能講習修了証添付欄(裏面に記載ある場合は裏面も添付してください)

※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。

- 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。
- 床上操作式クレーン運転技能講習又は、小型移動式クレーン運転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を(顔がはっきり確認できるもの)申込書に添付し原本確認のため受講当日必ずご持参ください。

〈記入に際しての注意事項

- 氏名、生年月日、現住所欄には、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)
- 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。
- 氏名の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。(旧姓を使用した氏名の場合:戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書により確認すること。通称の場合:住民票又はそれに類する証明書により確認すること。)