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しましたので、多 数受講されますようご案内申し上げます。

- 1. 日 時 (1) **学科 令和5年10月13日(金) 9:00~16:10 (受付8:40~8:50) 令和5年10月14日(土) 9:00~12:10 (受付8:40~8:50)**
 - (2) 実技 令和5年10月14日(土) 13:00~17:10
 - ※ 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。
- 2. 会 場 一関高等職業訓練学校 (一関市舞川字西平8-2)
- 3. 受 講 料 【会 員】 12, 155円 (消費税10%込) (受講料 10,450円 テキスト代 1,705円) 【非会員】 13,805円 (消費税10%込) (受講料 12,100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。
- 4. 申込締切日 9月29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。 申込者が少ない場合や気象状況等(感染症拡大等含む)により講習を中止、又は延期する場合があります。
- 5. キャンセルの取扱 10月6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。
- **6. 申 込 方 法** 空き状況を確認の上、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・メール可(自署は必ず手書きで記入願います)。

〒021-0873 一関市台町 8-23 <u>TEL 0191-23-7729</u> <u>FAX 0191-23-7720 E-mail ichinoseki@iwateroukikyo.com</u> ※ 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。 **10/1以降お振込みの方は後日領収証を郵送いたします。**

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月目 (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
	必要な力学に関する知識 (2H)
	(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
- 8. そ の 他 (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。
 - (2) 受講票は締切日後に郵送いたします。5日前まで届かない時は当支部へご連絡ください。
 - (3) 昼食をご持参下さい。(斡旋はできかねます)
 - (4) 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。
 - (5) 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了者証明書」を交付致します。

No.		
TAO.		

クレーン運転業務(床上操作式)特別教育 受講申込書

学科 令和5年10月13日(金)·14日(土) 実技 令和5年10月14日(土)

J	氏 名	併記を希望する	5場合の旧姓又は	·通称		生年月日	平成	年	月	日
		₹	_	(番地まで詳しくご	記入下さい)					
-	現住所									
		TEL			緊急用(割	携帯電話等)				
(>)	《個人受講者は	、記入の必要に	はございません	_{/o})						
		₹	_	(番地まで詳しくご	記入ください)					
勤	所 在 地									
務先		TEL			FAX					
	事業場名						担当者	名		
	事未物 石 代表者名									
	1,5000						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	会賛助会員	会 員	非会員	受講料振	込予定日		
		受 講 酉	豆 诶 什	孟 望 先	勤務 先	白字		B		н

令和 年 月 日

ふりがな

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。
- 3) 「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を添付(写し)すること。 通称の場合:住民票又はそれに類する証明書を添付(写し)すること。) いずれも受講当日原本を掲示してください。
- ※ 申込書に記入していただいた個人情報は、技能講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。