

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、トレンチャー

1. 日 時 学科 **令和6年5月1日(水)** 9:00～17:00 (受付 8:45 まで、刈エンテーション 8:45)
実技 **令和6年5月2日(木)** 9:00～15:55 (集合・刈エンテーション 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ください。
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】 16,770円** (消費税10%込) [受講料 15,400円 テキスト代 1,370円]
【非会員】 18,970円 (消費税10%込) [受講料 17,600円 テキスト代 1,370円]
4. 申込締切日 **4月15日(月) 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23日(火)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 **定員状況を確認のうえ、裏面の「受講申込書」に、受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。** (FAX可)
申込、キャンセル等のお問い合わせは、月曜～金曜日(休・祭日除く)8:30～17:00にお願いいたします。
〒025-0008 花巻市空港南二丁目19番地 TEL 0198-29-4800 / FAX 0198-29-4801
※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。お振込手数料はご負担願います。
お振込みの方には、受講票発送時に領収証を同封させていただきます。

岩手銀行 花巻西支店 (普) 1000167 (公財) 岩手労働基準協会 花巻支部

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 (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

No. _____

学科 令和 6年 5月 1日(水)

実技 令和 6年 5月 2日(木)

※協会使用欄

原本照合確認

- ※ 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			
氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	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() () ()	
	〒 —	緊急用携帯電話() () ()	

※ 個人受講者は、勤務先の記入は不要です。

勤務先	所在地	〒	TEL() () ()	
			FAX() () ()	
	事業場名			担当者の部署と氏名
※該当箇所○印をつけて下さい	(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
	受講票送付希望先	勤務先	自宅	

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、誤りのないようはつきり、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。名又は通称を記入して下さい。
- 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。)いずれも受講当日正本を提示してください。
※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。