

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。

1. 日 時 (1) 学科 令和6年11月15日 (金) 9:00~16:10 (受付8:40~8:50)
令和6年11月16日 (土) 9:00~12:10 (受付8:40~8:50)
(2) 実技 令和6年11月16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ください。
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】 12,705円 (消費税10%込) (受講料 11,000円 テキスト代 1,705円)
【非会員】 14,905円 (消費税10%込) (受講料 13,200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 11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。
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 11月8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 TEL 0191-23-7729 FAX 0191-23-7720 E-mail ichinoseki@iwateroukikyo.com
※ 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。
お振込みの方は、受講票発送時領収証を同封させていただきます。

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 朝エンターション	8:50~9:00 朝エンターション
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)	10:05~12:10 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]
	12:50~17:10 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 10:00~10:05、11:05~11:10、昼食休憩 12:10~12:50、休憩 14:10~14:20、15:50~16:00

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。

※協会使用欄

クレーン運転業務（床上操作式）特別教育 受講申込書

原本照合確認

講習日 令和6年11月15日（金）～16日（土）

ふりがな		生年月日	昭和	年	月	日
氏名	併記を希望する場合の旧姓又は通称		平成			
現住所	(番地まで詳しくご記入ください) 〒 _____ TEL (_____)(_____)(_____) _____ 緊急用 携帯電話 (_____)(_____)(_____)					

（※個人受講者は、記入の必要はありません。）

勤務先	所在地	〒 _____	TEL (_____)(_____)(_____)	FAX (_____)(_____)(_____)
	事業所名 代表者名		担当者名	内線 (_____)
※該当箇所にお印をお付けください。		(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 (振込の際の領収書も同じ送付先になります)	勤務先	自宅
				受講料振込予定日 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〉

- 「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、丁寧に記入ください。(鉛筆書き不可)
- 忘れずに**担当者名**をご記入ください。
- 「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、本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。