

「クレーン運転業務 特別教育講習」講習会のご案内

一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部

労働安全衛生法第59条、クレーン等安全規則第21条により、つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転業務は、クレーン運転業務特別教育を修了した者が就くことができます。
(ホイスト式天井クレーン、ホイスト式壁クレーン、ホイスト式橋形クレーン、テルハ等)

上記の法令に基づいて当協会では、2019年度の「クレーン運転業務特別教育講習」を下記のとおり開催いたしますので、是非この機会に受講されますようにご案内申し上げます。

記

1. 開催日時

日時等 月別	学 科		実 技
	9:00～17:15 (1.5日コース・2日コース共)	9:00～11:30 (2日コースのみ)	9:00～12:10又は14:00～17:10(1.5日コース) 13:00～17:10(2日コース)
2019年 5月	20日(月)	21日(火)	21日(火)
6月	11日(火)	12日(水)	12日(水)
7月	9日(火)	10日(水)	10日(水)
8月	28日(水)	29日(木)	29日(木)
10月	7日(月)	8日(火)	8日(火)
12月	16日(月)	17日(火)	17日(火)
2020年 1月	21日(火)	22日(水)	22日(水)
3月	9日(月)	10日(火)	10日(火)

2. 開催場所

学科 : 学科講習会場 水戸市城南1-2-10水戸城南ビル 2F-A
実技 : 三反田実技会場 ひたちなか市三反田5187-4

3. 受講対象者

18歳以上の男女

4. 定 員

1.5日コース:18名、2日コース:18名 (定員になり次第締め切らせていただきます)

5. 受 講 料

13,000円 (テキスト代含む・税込)

* 茨城支部会員の方はテキスト代が割引になります

6. 申 込 先

〒 310-0803 水戸市城南1-2-10水戸城南ビル 5F-A
一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部 Tel:029-306-9991 Fax:029-306-9992

7. 申 込 方 法

- ・受講申込書に記入及び写真貼付をし、上記申込先まで郵送して下さい
受講料につきましては下記振込先までお願いします
(申込後、3日以内のお振込みをお願いします。又、お振込控えを領収書代わりとさせていただきます。)

振込先 あて名	常陽銀行下市支店 普通預金 No.1387144 シャ)ニホンクレーンキョウカイイバラキシブ (振込手数料は貴社負担でお願いします。)
------------	---

8. 講習申し込みの 注意事項について

- ① 申込み後の取消については受講料等の返金は致しませんので、日程等をよくご確認の上お申し込みください
- ② 必要書類を受講申込書に貼付けして下さい
1.講習の一部を免除される方は各種免許証又は修了証の写し
2.写真1枚:縦3cm×横2.5cm正面(胸より上)・脱帽・無背景・6ヶ月以内撮影

9. 修 了 証

全科目を受講し、修了した者について即日修了証を交付いたします

10. そ の 他

- ①受講申込書、受講料入金確認後、受講票等をお渡しいたします
- ②テキスト・実技会場案内図は、講習会当日お渡しいたします
- ③受講人数が、5人に満たない場合、講習会を中止することがあります
- ④外国人受講生については、日本語の理解力が十分であることが必須です
- ⑤開催当日 緊急連絡先:080-2262-5800又は090-1407-5131

裏面へ

クレーン運転業務特別教育受講申込書

(1.5日コース ・ 2日コース) (受講コースに○印をつけてください)

※ 受講月 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 10月 ・ 12月 ・ 1月 ・ 3月

(受講月に○印をつけてください)

受講番号	※			写真貼付 縦3cm×横2.5cm 正面(胸より上) ・脱帽・無背景 ・6ヶ月以内撮影 (顔のみ、不鮮明な 写真・コピーは不可)
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日		
現住所	〒		TEL	
事業場名 (会社名等)				
所在地	〒			
担当者名			TEL	FAX
科目 免除 申請 欄	所持免許証等 (該当箇所○印を付して下さい)		免除科目	提出書類等
	① 玉掛け技能講習修了証		学科: 力学に関する知識(2H)	クレーン免許証又は修了証の 写しを裏面に貼り付けてください (全てを写すこと)
	② 移動式クレーン運転士免許		実技: 合図(1H)	
③ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証				
免除無しの方	本人確認のため ・本人であることを確認させていただくために、 自動車運転免許証、又は公的書面(住民票等)を 講習会当日持参して下さい。			

上記のとおり申し込みます

20 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部 殿

受講者氏名 _____ (印)