

「床上操作式クレーン運転技能」講習会のご案内

茨城労働局長登録教習機関 第6-1号
一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部
登録有効期限 2024年 3月30日

労働安全衛生法第61条、クレーン等安全規則第22条により、つり上げ荷重5トン以上の床上で運転し、且つ運転する者が荷の移動とともに移動する方式のクレーンの運転業務は、床上操作式クレーン運転技能講習を修了した者が就くことが来ます。
(ホイスト式天井クレーン、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、2020年度の「床上操作式クレーン運転技能講習」を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

記

1. 開催日時

日時等 月別	学 科 9:00～17:15	実 技 8:00～17:30	募 集 人 員 (名)	会 場	
				学 科	実 技
2020年 5月	28日(木)・29日(金)	30日(土)	10	茨城支部学科会場	三国商事(株)
		31日(日)	20		茨城スチールセンター(株)
8月	20日(木)・21日(金)	22日(土)	10	茨城支部学科会場	三国商事(株)
		23日(日)	20		茨城スチールセンター(株)
12月	10日(木)・11日(金)	12日(土)	10	茨城支部学科会場	三国商事(株)
		13日(日)	20		茨城スチールセンター(株)
2021年 2月	11日(木)・12日(金)	14日(日)	20	茨城支部学科会場	茨城スチールセンター(株)

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 : 三国商事(株) 那珂市向山笠松1229-5
茨城スチールセンター(株) 那珂市向山1281

3. 受講対象者 18歳以上の男女

4. 定 員 上記表を参照(定員になり次第締め切らせていただきます)

5. 受講料 **33,000円 (テキスト代含む・税込)**
講習の一部が免除される方は 1,000円引きとなります(科目免除対象者)
* 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 シヤ)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

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

※ 受講月 5月 ・ 8月 ・ 12月 ・ 2月 (受講月に○印を付けて下さい)

※ 実技受講日 1日目 ・ 2日目

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 (該当箇所に○印をしてください)		免除科目
	① 移動式クレーン運転士免許証 ② 揚貨装置運転士免許証 ③ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ④ 玉掛け技能講習修了証		力学知識 (学科 3H) 合 関 (実技 1H)
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。		
提出書類等 クレーン免許証又は修了証の写しを裏面に貼付けてください (全てを写すこと)			

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

