

「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、2023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 8:30~18:00 | 募 集 員 (名) | 会 場 | |
|-----------|-------------------|-------------------|--------------|----------|---------------|
| | | | | 学 科 | 実 技 |
| 2023年 5月 | 25日(木)・26日(金) | 27日(土) | 10 | 茨城支部学科会場 | 三国商事(株) |
| | | 28日(日) | 20 | | 茨城スチールセンター(株) |
| 8月 | 24日(木)・25日(金) | 26日(土) | 10 | 茨城支部学科会場 | 三国商事(株) |
| | | 27日(日) | 20 | | 茨城スチールセンター(株) |
| 12月 | 14日(木)・15日(金) | 16日(土) | 10 | 茨城支部学科会場 | 三国商事(株) |
| | | 17日(日) | 20 | | 茨城スチールセンター(株) |
| 2024年 2月 | 15日(木)・16日(金) | 17日(土) | 10 | 茨城支部学科会場 | 三国商事(株) |
| | | 18日(日) | 20 | | 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 | ※ | 氏名・生年月日は、修了証に記載する事項につき特に正確にご記入ください。 | | 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 | | | | | | |
| 旧姓等の併記の希望及び旧姓等 | 希望あり <input type="checkbox"/> ※希望の場合はレ点を付けて下さい。 旧姓等 () | 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 (該当箇所には○印をしてください) | | 免除科目 | | 提出書類等 | |
| | 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 図 (実技 1H) | | 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) | |
| 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 | | | | ※ | 入金 | |

※印欄は記入しないで下さい。

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