

# 「小型移動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6-2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68条により、つり上げ荷重1トン以上5トン未満の移動式クレーン運転業務は、小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者が就くことが出来ます。(積載形トラッククレーン、ホイールクレーン、クローラクレーン、クレーン機能付ドラグ・ショベル等)

上記の法令に基づいて当協会では、2024年度の「小型移動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<br>月別 | 学 科           |  | 実 技        |  |
|-----------|---------------|--|------------|--|
|           | 9:00～17:15    |  | 8:00～17:30 |  |
| 2024年 4月  | 26日(金)・27日(土) |  | 28日(日)     |  |
| 6月        | 26日(水)・27日(木) |  | 28日(金)     |  |
| 9月        | 13日(金)・14日(土) |  | 15日(日)     |  |
| 10月       | 11日(金)・12日(土) |  | 13日(日)     |  |
| 11月       | 29日(金)・30日(土) |  | 12月1日(日)   |  |
| 2025年 1月  | 24日(金)・25日(土) |  | 26日(日)     |  |
| 3月        | 14日(金)・15日(土) |  | 16日(日)     |  |

## 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

20名 (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<br>あて名 | 常陽銀行下市支店 普通預金 No.1387144<br>シャ)ニホンクレーンキョウカイイバラキシブ<br>(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. 講習の一部が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

# 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

\* 受講月 4月 ・ 6月 ・ 9月 ・ 10月 ・ 11月 ・ 1月 ・ 3月 (受講月に○印をつけてください)

|                |  |                                     |                                   |   |
|----------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| 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<br>縦3cm×横2.5cm<br>正面(胸より上)<br>・脱帽・無背景<br>・6ヶ月以内撮影<br>(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。<br>旧姓等 ( )                   | 生年月日                                | 昭和<br>平成                          | 年 月 日   |
| 現住所            | 〒  |                                     | TEL                               |   |
| 事業場名<br>(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 クレーン・デリック運転士免許証<br>② 揚貨装置運転士免許証<br>③ 床上操作式クレーン運転技能講習修了証<br>④ 玉掛け技能講習修了証    |                                     | 力学知識<br>(学科 3H)<br>合 関<br>(実技 1H) | クレーン免許証又は<br>修了証の写しを裏面に<br>貼付けてください<br>(全てを写すこと)                              |
| 免除無しの方         | 本人確認のため<br>・本人であることを確認させていただくために、<br>自動車運転免許証、又は公的書面(住民票等)を<br>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

