

＜床上操作式クレーン運転 技能講習＞のご案内 (5t 以上)

労働安全衛生関係法令では、つり上げ荷重が5トン以上の床上操作式クレーン運転業務については、事業主は床上操作式クレーン運転技能講習を修了した者でなければ当該業務に就かせてはならないことになっています。

(労働安全衛生法 第61条、労働安全衛生法施行令 第20条 第6号)

つきましては、標記の技能講習を下記のとおり開催いたしますので、多数ご受講いただきますようご案内申し上げます。

なお、本技能講習修了の資格では、移動式クレーンの運転はできませんのでご注意ください。
また、本技能講習修了の資格では、玉掛け作業はできませんのでご注意ください。

(5トン未満の場合は、本技能講習修了の資格で、床上操作式を含めたすべてのクレーン(ただし移動式クレーンを除く)が運転ができます)

記

1. 日時及び場所

学科 日程：講習日程につきましては、日本クレーン協会 京都支部
ホームページの『各種講習 年間日程表』をご覧ください。

時間：08:45 開始 ～ 17:30 終了(予定)

場所：京都府中小企業会館 (駐車場有料)
[京都市右京区西大路通五条下ル TEL 075-314-7171]

実技 日程：講習日程につきましては、日本クレーン協会 京都支部
ホームページの『各種講習 年間日程表』をご覧ください。

時間：08:30 開始 ～ 18:00 終了(予定)

場所：【5月, 7月, 11月】日新電機株式会社 (駐車場無し)
[京都市右京区梅津高畝町47 TEL 075-861-3151]
【9月, 1月, 3月】ダイハツ工業株式会社 京都工場 (駐車場あり)
[京都府乙訓郡大山崎町字下植野小字北細池1
TEL 075-956-1191]

※ 学科、実技とも、修了試験を実施します。

2. 受講資格 満18歳以上の方

3. 受講料 29,700円 (消費税込)
27,540円 (消費税込) (学科科目「力学」免除者)

※ 以下のいずれかに該当する方は、学科科目「力学」が免除されます。
(なお、申込時に必ず、免許証、修了証のコピーを添付して下さい。)

- ① 「移動式クレーン」、「デリック」、「揚貨装置」 運転士免許取得者
- ② 「小型移動式クレーン運転」、「玉掛け」 技能講習修了者

※ 受講申込後は受講料等は返却いたしませんのでご了承下さい。

4. テキスト代 「床上操作式クレーンの運転」

会 員 822円 (消費税込)
会員外 1,645円 (消費税込)

5. 定 員 40名 (定員になり次第締め切らせて頂きます。)

6. 講習科目	学科	① 床上操作式クレーンに関する知識	【6時間】
		② 原動機及び電気に関する知識	【3時間】
		③ 床上操作式クレーンの運転のために 必要な力学に関する知識	【3時間】
		④ 関係法令	【1時間】
実技	① 床上操作式クレーンの運転	【6時間】	
	② 床上操作式クレーンの運転のための合図	【1時間】	

7. 電話予約 **必ず、事前に電話予約**をして下さい。
(電話予約は、開講日の2ヵ月前の 月初め(1日～) から 承ります。)

8. 申込方法 受講申込書に、所定事項を記入のうえ、**押印・写真貼付**し郵送して下さい。
及び (開講日の 12日前まで に必着)
受付期限 なお、窓口での直接申込も受け付けいたします。

- ※ ・ 学科科目「力学」免除を希望される方は、免許証、修了証のコピーを添付して下さい。
・ 写真は、申請前6ヵ月以内に撮影した単身、上三分身、正面、脱帽、無背景[縦3.0cm、横2.4cm]のものを貼付して下さい。
・ 不鮮明なもの、サングラスをかけたもの、家庭用ポラロイド写真、デジタルカメラで撮影したもので写真用印画紙に焼付していないものは受け付けられませんのでご注意ください。

9. お支払い 受講申込書を受付後に、受講票と請求書を発行しますので、以下の期日までに、**指定の銀行口座** にお振込み下さい。
(開講日の 7日前まで に支払い)
※ 恐れ入りますが、振込手数料についてはご負担下さい。
なお、窓口での直接支払いも受け付けいたします。

10. 申込先 〒600-8107
京都市下京区東銚屋町173 高橋第6ビル6階
一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部
Tel 075-344-5556 fax 075-344-3367

11. 本人確認 受講時に本人確認をしますので、以下のいずれかを、必ず持参して下さい。
① マイナンバーカード ② 自動車運転免許証
③ 国家資格免許証 ④ 技能講習修了証 (登録教習機関が交付)
⑤ パスポート ⑥ 外国人登録証明書、又は、在留カード
⑦ その他、本人を証明できる公的証明書 (顔写真付)

《 A4サイズをお願いします 》

＜床上操作式クレーン運転 技能講習＞ 受講申込書

① 開講日	年 月 日 ()		
フリガナ			
② 氏名	(*)		印
③ 生年月日	昭和 平成 (西暦)	年 月 日	生まれ
④ 現住所	(〒 -)		
⑤ 学科科目 「力学」免除 の該当資格 (番号に○記入) (複数○も可)	1. 移動式クレーン運転士 免許取得者 2. デリック運転士 免許取得者 3. 揚貨装置運転士 免許取得者 4. 小型移動式クレーン運転 技能講習修了者 5. 玉掛け 技能講習修了者 (○ 記入の免許証・修了証のコピーを添付して下さい)		
⑥ 事業場 所在地 名称	(〒 -)	⑦ 連絡先	
		部署名 担当者名	
		電話番号 FAX番号	
⑧ 区分	会 員	非会員	
受講番号 (*)		修了証番号 (*)	

写真貼付
大きさ(縦×横)
(30mm×24mm)
(写真の裏面に
氏名を記入)

年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部長 殿

備 考

- (*) 氏名は、戸籍に登録されている漢字を正確に記入して下さい。
(特殊な漢字の場合は、住民票、運転免許証等のコピーを添付して下さい)
- (*) 欄は、記入しないで下さい。
- この申込書により修了証を作成しますので、正確に記入して下さい。
- ご記入いただいた個人情報については、本講習のためにのみ使用いたします。