

## 〈クレーン運転業務（5t未満）特別教育〉のご案内 (移動式クレーンを除く)

労働安全衛生法では、次のクレーン運転業務については、事業主は特別教育を行わなければならぬことになっています。

(労働安全衛生法第59条第3項、労働安全衛生規則第36条-15、クレーン等安全規則第21条)

- (イ) つり上げ荷重が5トン未満のクレーン
- (ロ) つり上げ荷重が5トン以上の跨線テルハ

つきましては、事業主に代り標記特別教育の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。

- ※ (1) 本特別教育の修了では、つり上げ荷重 5トン以上のクレーンの運転は出来ませんのでご留意ください。
- ※ (2) 本特別教育の修了では、移動式クレーン（5トン未満を含む）の運転は出来ませんのでご留意ください。
- ※ (3) 本特別教育の修了では、玉掛け作業は出来ませんのでご留意ください。

### 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』をご覧下さい。

時間： 09:30 開始～20:30 終了(予定)

場所： 京都経済センター  
(講習会場は、京都経済センターの「案内パネル」をご確認下さい。)

[ 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町 78番地 ]

※ 公共交通機関でご来場下さい。(地下駐車場(有料)は満車の場合あり)

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』をご覧下さい。

時間： 08:30 開始～13:00 終了(予定)

場所： 株式会社 島津製作所 紫野工場 (駐車場無し)  
[ 京都市北区紫野西御所田町1 ]

※ 実技講習では、休憩時間を含み終日喫煙は出来ません。

#### 2. 受講資格　　満18歳以上の方

#### 3. 受講料　　17,050円 (消費税込)

※ 受講料、テキスト代 等は返金出来ませんので、予めご了承下さい。

4. テキスト代 「クレーンの運転」

会 員 852円（消費税込）

会員外 1,705円（消費税込）

5. 定 員 60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 クレーンに関する知識 【3時間】

② 原動機及び電気に関する知識 【3時間】

③ クレーンの運転に必要な力学に関する知識 【2時間】

④ 関係法令 【1時間】

実技 ① クレーンの運転 【3時間】

② クレーンの運転のための合図 【1時間】

7. 修了試験 法的には修了試験の規定はありませんが、講習会の実効を期するため、学科・実技とも終了後に試験を行い、合格者のみ当支部長の修了証を交付しますので、受講者の方は前もって御承知方お願いします。

8. 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。）  
【予約受付 09:00～17:00（土・日・祝日除く）】

9. 申込方法 受講申込書に、所定事項を記入のうえ、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付いたします。

- ※ (1) • 貼付写真は、申請前6ヶ月以内の撮影で、大きさ [縦3.0cm、横2.4cm] です。  
• 撮影は、単身、上三分身、正面、脱帽、無背景 の証明写真として下さい。  
• 不鮮明、サングラスを着用、家庭用ポラロイド写真、その他、証明写真として適切でない場合は、受付出来ませんのでご注意下さい。
- ※ (2) ご提出いただいた申込書類等は返却いたしませんので、予めご了承下さい。

10. 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日前までにお支払い)

※ 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付いたします。

11. 申込先 ☎600-8009

かんこばこ  
京都市下京区四条通室町東入函谷鉢町78番地  
京都経済センター 4階407号

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

12. 本人確認 受講時に本人確認をしますので、本人を証明できる公的証明書（顔写真付）  
(マイナンバーカード、自動車運転免許証、など)を、必ず持参して下さい。

**<クレーン運転業務（5t未満）特別教育> 受講申込書**  
 ( 移動式クレーンを除く )

① 開講日	年 月 日 ( )		
② 氏名 (省略不可)	フリガナ (※1)		
旧姓・通称	併記希望	フリガナ	
	有・無	(※2)	
③ 生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
	(〒 - - - )		
④ 現住所			
⑤ 事業場 所在地 名称	(〒 - - - )		⑥ 連絡先 部署名 担当者名 電話番号 FAX番号
区分	会員	非会員	緊急連絡先 (受講者)
受講番号	(※3)	修了証番号	(※3)

太枠内（項目①～⑥）をご記入ください。

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**

1. (※1) 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)
2. (※2) 旧姓・通称の併記希望時は、住民票、運転免許証等のコピーを添付して下さい。
3. (※3) 欄は、記入しないで下さい。
4. 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。
5. 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。
6. ご提出いただいた申込書類等は返却いたしませんので、予めご了承下さい。

**写真貼付**

6ヶ月以内に撮影  
大きさ(縦×横)  
(30mm×24mm)  
(写真の裏面に  
氏名を記入)