一般社団法人日本クレーン協会　京都支部
京都労働局長登録番号　　京第10号
登録有効期間満了日　2029年 3月 30日

＜玉掛け業務従事者 安全衛生教育＞のご案内

（ 玉掛け技能講習修了５年以上の方で、現に玉掛け業務に従事している方 ）

主催　（一社）日本クレーン協会 京都支部

本講習は、労働安全衛生法第60条の 2、安全衛生教育指針（平成 5年 9月30日）第 3号に基づき、現に玉掛け業務に就いている方に対して実施する安全衛生教育です。

講習内容は、技術の進歩等に対応した玉掛け用具等の取扱いと保守管理及び災害の動向についての知識や情報等を取り入れるとともに、災害事例研究ではグループ討議方式による安全衛生教育となっております。

つきましては、標記安全衛生教育を下記のとおり開催いたしますので、受講いただきますご案内申し上げます。

なお、本講習の修了者には、安全衛生教育修了証を交付いたします。

記

1. 実施日時　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 ：　09：45 開始　～　18：00 終了(予定)

※　年間に１回限りの講習です。　次回の開催は来年度の予定です。

2. 実施場所　京都経済センター
（講習会場は、当日に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(かんこぼこ)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）

3. 対象者　玉掛け業務従事者で、資格取得後 5年を経過した方

4. 受講料　１１，０００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。

5. テキスト代　①「玉掛作業の安全」
②「玉掛け作業の安全に係るガイドラインの解説」

会　員　　１，３１５円（消費税込）
会員外　　２，６３０円（消費税込）

6. 定　　員　　４０名（定員になり次第締め切らせて頂きます。）
※　申込者少数（6名未満）の場合は、講習の開催を中止いたします。
あらかじめ、ご了承下さい。

7. 講習科目　　①　最近の玉掛用具等の特徴（構造と安全装置）　【1時間】
②　玉掛用具等の取扱いと保守管理
（作業安全、点検・整備）　【2.5時間】
③　玉掛け作業の安全に係るガイドラインの解説　【0.5時間】
④　災害事例及び玉掛関係法令
（原因・対策、グループ討議）　【2.5時間】

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. 申込方法及び受付期限　　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。
（　開講日の ８日前まで　に必着）
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カ月以内の撮影で、大きさ［縦3.0㎝、横2.4㎝］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
京都市下京区四条通室町東入函谷鉾(かんこぼこ)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、必ず修了証（玉掛け技能講習）を持参して下さい。

《 A4用紙 》

＜玉掛け業務従事者 安全衛生教育＞　受講申込書

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 有 ・ 無	フリガナ (※2)		
③ 生年月日	昭和・平成・令和　年　月　日			
④ 現 住 所	（〒　－　）			
⑤ 登録講習 実施機関名		⑥玉掛け技能講習 修了証番号		
		⑦ 交付年月日	昭和 平成 令和　年　月　日	
⑧ 事 業 場 所在地 名　称	（〒　－　）		⑨ 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)	

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

太枠内（ 項目 ① ～ ⑨ ）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。