

(申込先:札幌労働基準協会用)

床上操作式クレーン運転技能講習のご案内

北海道労働局長登録教習機関(北労安教第260号 登録有効日2024.3.30)
講習実施者 (一社) 日本クレーン協会北海道支部

クレーンによる労働災害を防止するため労働安全衛生法では、就業制限に係る業務として、つり上げ荷重5トン以上の床上操作式クレーン(床上で運転し、かつ当該運転する者が荷の移動と共に移動する方式のクレーン)の運転業務について「クレーン運転免許所有者」又は「床上操作式クレーン運転技能講習修了者」でなければ就業できないこととしております。(労働安全衛生法第61条)
つきましては、この度、標記講習会を下記により開催することといたしましたので、関係者の皆様が多数受講されますようご案内申し上げます。

記

- 開催日時 ①令和2年 4月 24日(金)～26日(日) ④令和2年10月 23日(金)～25日(日)
②令和2年 6月 26日(金)～28日(日) ⑤令和2年12月 11日(金)～13日(日)
③令和2年 8月 28日(金)～30日(日) ⑥令和3年 2月 26日(金)～28日(日)
1日目・2日目 8:45 開講(受付8:15～8:40) 3日目 8:30 開講
- 講習会場 学科(1日目・2日目) 札幌市産業振興センター 札幌市白石区東札幌5条1丁目1-1
地下鉄東西線 東札幌駅 徒歩7分、有料駐車場有
実技(3日目) 中山機械(株):北広島市共栄54-13(駐車可)
本講習の問い合わせは日本クレーン協会北海道支部(011-271-8240)にお願いします

3. 講習科目

講習科目	時間	講習科目	時間	講習科目	時間
床上操作式クレーン(以下床クという)に関する知識	6.0	床クに必要な力学の知識	3.0	床ク運転のための合図	1.0
関係法令	1.0	原動機及び電気に関する知識	3.0	床クの運転	6.0

※修了試験及び実技試験を上記以外の時間で実施します。

4. 講習科目の受講の一部免除

受講の免除を受けることができる者	免除科目
受講申請書の「所有資格」欄①、②のいずれかに該当する資格を有する者	床クの運転のために必要な力学に関する知識

5. 受講料(テキスト代含む)

全科目	45,000円(税込み)	力学免除	42,000円(税込み)
-----	--------------	------	--------------

- 受講手続 受講申請書に受講希望月を明記し、札幌労働基準協会(申込先)へ郵送のうえ、受講料・テキスト代は下記口座にお振込み下さい。

申込先	札幌労働基準協会 060-0807 札幌市北区北7条西2丁目6番地 37山京ビル2階 TEL (011) 757-0340 Fax (011) 757-1803
-----	--

- 受講票 申込書の送付及び受講料等の振込み確認次第受講票を送付いたします。
- 定員 30名の定員になり次第締切りとさせていただきます。
- 注意 イ.一たん納入された受講料は返戻しません。ご了承願います。
ロ.一部欠席の場合は失格となります。
- 携行品等 イ.学科講習……筆記用具、受講票。
ロ.実技講習……実技に適した服装、安全帽、手袋、受講票、筆記具。
- 振込先

(社)日本クレーン協会北海道支部(送金手数料は、貴社のご負担でお願いします。)			
北洋銀行	札幌西支店	普通預金	口座番号 0775682
北海道銀行	南一条支店	普通預金	口座番号 0141480

裏面・申請書

(申込先) 札幌労働基準協会
060-0807 札幌市北区北7条西2丁目6番地 37山京ビル 2階
TEL (011) 757-0340 Fax (011) 757-1803

<コピー可>

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

写真

(30×22mm)

1枚は全面のり付け

受講希望 月 ※ 受講番号 第 号

ふりがな		性別	※ 修了証番号
氏名		男 女	第 号
生年月日	昭和・平成 年 月 日		※ 交付年月日 平成 年 月 日
現在所	(〒 -)		(☎ - -)
勤務先	住所 会社名 連絡 担当者名	(〒 -)	(☎ - -)
所有資格	① 運転士免許 ———— <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> デリック <input type="checkbox"/> 揚貨装置		
*所有資格の写しを添付して下さい	② 技能講習修了 ———— <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習		

*この受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業に使用することはいたしません。

令和 年 月 日
申請内容に相違ありません

受講者氏名

印

(一社) 日本クレーン協会北海道支部長 殿

- (注) (1) ※印欄は記入しないこと。 該当箇所□内に✓印を付すること。
(2) 縦30ミリ、横22ミリの半身脱帽の写真2枚(裏面に必ず氏名、生年月日記入) 1枚を右上欄に添付。
(3) 写真は鮮明で、画質が適切であるもの、写真専用紙を使用すること。

-----<切り離さずにご利用ください>-----

助成制度のご案内

本講習には助成制度があります。(建設労働者確保育成助成金、技能実習コース)
北海道労働局へ訓練開始の前に計画届の提出が必要です。

申請先

〒060-8566 札幌市北区8条西2丁目1-1 札幌第一合同庁舎3階
北海道労働局 職業対策課 雇用対策係 宛 TEL 011-709-2311(3682)
建設助成金担当(直通) TEL 011-738-1043

受講料等振込先

北洋

道銀

月 日

済・予定

予定を含め記入願います→

裏面・案内書