

関係各位

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

移動式クレーン定期自主検査者安全教育開催のご案内

平素より当協会の事業運営につきまして、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法により移動式クレーン（つり上げ荷重0.5t以上）を使用する事業場におかれましては、1月以内及び1年以内毎に定期自主検査が義務付けられております。

これらの定期自主検査は、高度の知識と技術を要し、年次の検査においては荷重試験を行う必要があり、検査者には十分な教育が必要となります。

当山口事務所では、定期自主検査が適正かつ有効に行われるための知識及び技能を修得していただくことを目的として、厚生労働省労働基準局通達「移動式クレーン定期自主検査者安全教育の実施要領」に基づき「移動式クレーン定期自主検査者安全教育」を下記のとおり開催いたしますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。

記

- 開催日時 2024年6月26日(水) 9:00～17:30
- 開催場所 山陽小野田市労働会館
〒756-0833 山陽小野田市北竜王町9-45 TEL 0836-83-2183
- 受講対象者 移動式クレーンの定期自主検査に従事される方
※受講終了後に修了証の交付と定期自主検査済証(ステッカー)の配布を行います。
- 時間割及び科目等

時間	科目	範囲
9:00～9:30	定期自主検査の意義	移動式クレーンの定期自主検査の目的及び検査者の役割
9:30～10:00	関係法令及び災害事例	1 労働安全衛生法、同施行令及び労働安全衛生規則のうち移動式クレーンの定期自主検査に係るもの 2 災害事例
10:00～10:10	休憩	
10:10～11:10	上部旋回体、下部走行体及びアウトリガの検査に関する知識	1 エンジン、動力伝達装置、操縦装置、旋回フレーム、締付け部等移動式クレーン上部旋回体各部の検査方法及び判定基準
11:10～11:15	休憩	
11:15～12:15	上部旋回体、下部走行体及びアウトリガの検査に関する知識	2 フレーム、クローラ部、駆動装置、ブレーキ、クラッチ、各締付け部等クローラクレーン下部走行体各部の検査方法及び判定基準
12:15～13:00	休憩	(昼食)
13:00～14:00	上部旋回体、下部走行体及びアウトリガの検査に関する知識	3 かじ取り装置、制動装置、走行装置、緩衝装置、動力伝達装置、各締付け部等トラッククレーン及びホイールクレーン下部走行体各部の検査方法及び判定基準 4 アウトリガの検査方法及び判定基準
14:05～14:10	休憩	
14:05～15:05	フロントアタッチメントの検査に関する知識	1 トラス構造ジブ及びボックス構造ジブの検査方法及び判定基準 2 シープ、フックブロック、ワイヤロープ等の検査方法及び判定基準 3 フロントアタッチメントの各締付け部の検査及び判定基準
15:05～15:10	休憩	
15:10～16:10	安全装置の検査に関する知識	移動式クレーンの各種安全装置の検査方法及び判定基準

16:10～17:10	荷重試験の方法及び各部給油一般の検査に関する知識	1 つり上げ試験等、旋回試験等及び走行試験による移動式クレーンの能力に関する検査方法及び判定基準 2 各部給油一般の検査方法及び判定基準
-------------	--------------------------	---

5 講習講師氏名

藤原康英、吉村公治、矢野 勝

※上記の者から選任し実施いたします。

6 受講料

13,145 円(テキスト代 2,145 円を含む。消費税込み)

※ テキスト「移動式クレーン定期自主検査指針解説」((社)日本クレーン協会編)

7 定員

28 名

8 申込書締切日

2024 年 6 月 11 日(火)

9 申込方法

別紙申込書に所要事項を記入の上、本人確認書類及び写真(24mm×30mm)1枚添付し、受講料を下記の振込先へ入金後に申し込んで下さい。振込手数料はご負担下さい。又、領収証は発行されません。

○振込先 山口銀行 小郡支店 普通預金 221881

○口座名 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

10 申込先

〒754-0014 山口県山口市小郡高砂町3番26号 ナガオビル301号

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

TEL 083-973-3321 FAX 083-973-3191

11 その他

- (1) 申込書が不足の場合は、コピーしてください。
- (2) 受講申込み後、既に納められた受講料返金等のお取り扱いはいたしかねますのでご承知ください。
- (3) 受講申請に当たっての個人情報については、講習実施の目的以外に使用することはありません。
- (4) **受講者10名未満の場合は、開催を中止いたしますのでご了承ください。**
- (5) 講習会場への問い合わせはご遠慮ください。

お問い合わせは、ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所まで

移動式クレーン定期自主検査者 安全教育 受講申込書

受講番号

のりづけ
写真貼付欄 縦30×横24 [㍉] (上面5 [㍉] のみ) 裏面に氏名を記入

※太枠内は記入しないでください。

実施年月日	令和 年 月 日		
受講者	フリガナ	生年月日	昭和 平成
	氏名		年 月 日
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無 (いづれかを○で囲む) 有 / 無		
	併記を希望する氏名又は通称		
	現住所	〒	
電話番号	(自宅)	(携帯)	※審査欄
勤務先等	事業所名	決裁	
	所在地	確認	
※ 本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()	<input type="checkbox"/> 添付確認	

受講料(消費税込) 13,145円 ・ テキスト代(消費税込)含む

上記の通り受講料 (テキストを含む) 13,145 円を添えて申し込みます。

令和 年 月 日 申込者氏名 _____
(受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所長 殿

〔備考〕 必ずお読みください。

1. **ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。**
2. 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書、また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。マイナンバーは番号の記載のない書面としてください。
3. **受講料振込月日** *振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。
_____ 月 日 銀行送金(振込名: _____)
4. 個人情報に係る事項は、講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し厳重に保管します。

※事務処理欄			
受講料	<input type="checkbox"/> 振込	入金日	*特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済		
返信封筒	<input type="checkbox"/> 当日受 • <input type="checkbox"/> 後日送付 • 番に同封		