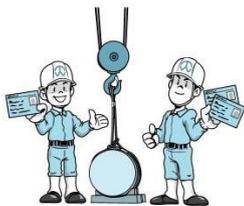


# 床上操作式クレーン運転技能講習開催のご案内

北海道労働局長登録教習機関 北労安協第 297 号  
 登録有効期間：2029 年 3 月 30 日  
 適格請求発行事業者登録番号：T6010605002368



<https://www.bcsa.or.jp/hakodate/>

公益社団法人 **ボイラ・クレーン安全協会**  
**函館事務所**

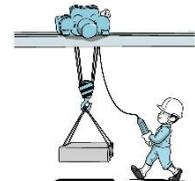
**TEL 0138-49-9044**

労働安全衛生法において、つり上げ荷重5トン以上の荷と共に移動する床上操作式クレーンの運転業務には、「床上操作式クレーン運転技能講習」修了者等を配置し就業させるよう定めております。この度、当協会では床上操作式クレーン運転技能講習の開催を計画しましたので、ご案内申し上げます。

## 1. 開催日時・会場

令和7年 **10月2日(木)・3日(金)・4日(土)**【3日間】

令和7年 **10月2日(木)・3日(金)・5日(日)**【3日間】



【学科】 10月2日(木) 8:50 ~ 16:10  
 10月3日(金) 8:50 ~ 18:20

北斗市農業振興センター [北斗市東前74-2]

【実技】 実技日は以下のいずれか1日です。

10月4日(土) 7:50 ~ 18:00(予定)

10月5日(日) 7:50 ~ 18:00(予定)

株式会社 ウロコマシナリー [函館市追分町6-12]



## 2. 受講コース及び講習料金 (表示は税込み価格です。受:受講料 テ:テキスト代) 【2025 年 4 月料金改定】

適格請求書又は支払い証明書(領収書の代わりとなります)いずれかが必要な方は「[請求書・支払い証明書発行依頼書](#)」に基づき発行します。事前に必要な方は受講申込書等と一緒に提出してください。

コース	科目免除に該当する資格、経験	免除	区分	講習料金
<b>A</b> 20時間 未経験者	下記に該当する資格がない方・業務未経験の方	無	一般	受¥37,400+テ¥1,680 <b>計 39,080 円</b> (税込)
			会員	受¥37,400+テ¥1,380 <b>計 38,780 円</b> (税込)
<b>B</b> 16時間 資格者	1. 移動式クレーン運転士免許を受けた方 2. デリック運転士免許を受けた方 3. 揚貨装置運転士免許を受けた方 4. 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した方 5. 玉掛け技能講習を修了した方	学 図 力 合	一般	受¥35,200+テ¥1,680 <b>計 36,880 円</b> (税込)
			会員	受¥35,200+テ¥1,380 <b>計 36,580 円</b> (税込)
<b>C</b> 19時間 クレーン等業務経験者	次のいずれかの業務に6ヶ月以上従事した経験を有する方 (※特別教育を修了されていない場合作業できません) ①制限荷重5トン未満の揚貨装置の運転の業務 ②つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転の業務 ③つり上げ荷重5トン以上の跨線テルハの運転の業務 ④つり上げ荷重1トン未満の移動式クレーンの運転の業務 ⑤つり上げ荷重5トン未満のデリックの運転の業務 ⑥つり上げ荷重1トン未満のクレーン、移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務	合 図	一般	受¥36,850+テ¥1,680 <b>計 38,530 円</b> (税込)
			会員	受¥36,850+テ¥1,380 <b>計 38,230 円</b> (税込)

※ テキストは、「床上操作式クレーンの運転 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会発行」を使用します。

### 3. 講習科目及び時間

時 間		講 習 科 目	コース別免除科目	
学 科	1 日 目	3 時間	床上操作式クレーンに関する知識	
		3 時間	床上操作式クレーンの運転のなめに必要な力学に関する知識	B
	2 日 目	3 時間	原動機及び電気に関する知識	
		3 時間	床上操作式クレーンに関する知識	
		1 時間	関係法令	
	1 時間	学科修了試験		
実 技	3 日 目	1 時間	床上操作式クレーン運転のための合図	B・C
		6 時間	床上操作式クレーンの運転	
	1 時間	実技修了試験		

### 4. 申込方法

受講申込書に以下の書類を添付して、郵送によりお申し込みください。

- **本人確認書類のコピー1部**（運転免許証、住民票、保険証、パスポート等）  
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓等を証明する書類（マイナンバーの記載がないもの）。
- **写真1枚** 縦4cm×横3cm（裏面に氏名を記入）最近6ヶ月以内に撮影した上3分身（胸から上）、無帽、無背景、写真好紙に印刷されたもの。（不鮮明なものについては交換していただく場合があります）。
- **B・Cコースを受講される方は、その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部**  
※ Cコースは、特別教育を修了していない方の場合、科目免除に該当しません。
- **Cコースについては6ヶ月以上の実務経験の証明**  
※ 受講申込書証明欄で本人及び事業者の記名押印により証明してください。

### 5. 申込先 **公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所**

〒049-0101 北斗市追分3-1-1 電話番号:【0138-49-9044】 FAX:【0138-49-9045】

【営業時間:月～金曜日 9:00～17:00】電話での仮受付を行っておりますが、1週間以内に申込書を送付してください。

### 6. 支払方法 受講申込書等郵送後、お振込みにてお支払いください。振込み手数料は、ご負担をお願いします。

郵便振替口座	No. 02680-6-5240	銀行振込口座	北洋銀行 函館中央支店 普通預金口座 No. 0386100
口座名義	公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会函館事務所		

### 7. 定員及び締切日

定員 40名 締切日 令和7年9月16日(ただし、定員になり次第締め切りさせていただきます。)

### 8. 修了証の交付

学科講習終了後及び実技講習終了後にそれぞれ修了試験を行い、合格者には後日郵送にて修了証を交付します。

### 9. その他

#### (1) 準備する物

初 日 **本人確認書類**(申込時提出していただいたコピーと照合します。)

**B・Cコースを受講される方は、資格を証明する免許証・修了証**

学 科 **筆記用具**(鉛筆又はシャープペンシル)、**電卓**(力学受講者)

実 技 作業に適した靴、服装(長袖、長ズボン)、**保護手袋**(軍手等)、**ヘルメット、呼子笛(Aコースのみ)**

(2) 受講日前日営業時間内までに取消又は欠席の連絡がない場合は、講習料金を返還しませんのでご了承ください。

(3) 当協会では受講中のものしもの事故に対し、受講者を対象とした「講習会等災害補償保険」に加入しております。

(4) 講習当日の緊急連絡先電話番号 : 【 090-8634-9255 】

(5) 新型コロナウイルス対策として笛の使用を見合わせています。

(6) その他ご不明な点等ございましたらお問合せください。

開催案内作成日:2025.07.15



# 床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

各コース共通記入欄	フリガナ氏名		受講月	月	受講番号		
	併記を希望する氏名・通称	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合に記入してください					
	現住所	〒 -	電話番号	( )	-		
	事業所	〒 -	電話番号	( )	-		
			携帯番号	( )	-		
			FAX番号	( )	-		
	所在地						
	事業所名						
	担当者名					※個人でお申込みの際は記入不要	

・受講コースに「○」印及び該当する資格の種類□欄に「レ」点を記入してください。Cコースは証明が必要です。

受講コース	コース	科目免除に該当する資格、経験等		免除
	A	下記に該当する資格がない方・業務未経験の方		無
	B	資格の種類 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許 <input type="checkbox"/> デリック運転士免許 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	力学 合図
	C	特別教育の種類 及び 従事した 業務内容  (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転業務      →制限荷重5t未満の揚貨装置	合図
			<input type="checkbox"/> テルハ運転業務      →つり上げ荷重5t以上の跨線テルハ	
			<input type="checkbox"/> デリック運転業務      →つり上げ荷重5t未満のデリック	
			<input type="checkbox"/> クレーン運転業務      →つり上げ荷重5t未満のクレーン	
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転業務      →つり上げ荷重1t未満の移動式クレーン				
		<input type="checkbox"/> 玉掛け業務      →つり上げ荷重1t未満のクレーン、 移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務		
	業務 従事期間	年 月 ~ 年 月まで(6ヶ月以上必要)		
	証明欄	従事した業務内容、業務従事期間は、上記のとおり相違ありません。 受講者氏名 <span style="float:right">印</span> 上記の者は、業務に従事した経験を有する事を証明します。 事業所名 <span style="float:right">印</span> 代表者名		

申込日: 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

添付書類・本人確認書類のコピー1部(運転免許証等。修了証に旧姓等の併記を希望する場合は、旧姓等を証明する書類(マイナンバーの記載がないもの)・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)

・B・Cコース:その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部

※個人情報に係る事項は、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。 以下協会使用欄につき記入不要。

一般		テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	コース	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
			年 月 日	( )	( )			