

各 位

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会
岩手事務所

クレーン運転業務特別教育 開催のご案内

労働安全衛生法により、つり上げ荷重が5トン未満の天井クレーン・橋形クレーン等の運転業務に労働者を従事させるときは「クレーン・デリック運転士免許」、床上操作式クレーン運転技能講習」又は標記の「クレーン運転業務特別教育」を修了する必要があります。つきましては標記講習を下記のとおり開催することとしましたので受講されますようご案内申し上げます。

1. 開催日時・会場・受講料等【通常コース：学科1.5日間+実技0.5日=2日、免除コース：学科1日+実技0.5日=1.5日】

	区分	日程	時間	受講料	テキスト代	合計
通常コース	学科	1月23日	9:00~17:15	(消費税込み)	(消費税込み)	(消費税込み)
		1月24日	9:00~11:05	一般 14,300円	一般 1,680円	一般 15,980円
	実技	1月24日	11:10~16:10	会員 12,100円	会員 1,380円	会員 13,480円
免除コース	学科	1月23日	9:00~17:15	一般 13,200円	一般 1,680円	一般 14,880円
	実技	1月24日	9:00~12:10	会員 11,000円	会員 1,380円	会員 12,380円

※休憩：1時間経過ごとに5分

講習会場（学科・実技）：（公社）ボイラ・クレーン安全協会 岩手事務所 紫波郡矢巾町広宮沢 11-507-8

2. 受講資格・・・満18歳以上の方。（18歳未満で受講される方は、18歳より修了証が有効）

3. コース区分及び免除資格

○通常コース・・・下記のいずれの資格もない方。

○免除コース・・・次のいずれかの資格を取得している方は、科目の一部免除を受けることができます。

【免 許】移動式クレーン運転士、旧デリック運転士、揚貨装置運転士

【技能講習】玉掛け、小型移動式クレーン運転（特例講習含む）



4. 申込方法等・・・必要書類を郵送又はご持参の上、受講料・テキスト代を講習開始1週間前までに銀行振込にてご送金下さい。（振込手数料はご負担願います。）

《振込先》

・岩手銀行 茶畑支店（普通口座） 0025681 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会

・ゆうちょ銀行 口座記号番号 02230-0-143498 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会

〔必要書類等〕 ①申込書

②写真1枚（サイズ縦3.0cm×横2.4cm）※正面 脱帽 背景無地 裏面氏名記入

〔定 員〕 20名（定員になり次第締め切ります。受付状況はお電話にてご確認下さい。）

〔申 込 先〕 〒028-3621 紫波郡矢巾町広宮沢 11-507-8

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 岩手事務所

電 話：（019）614-9711 FAX：（019）614-9712

4. 当日持参するもの
- 本人確認書類（原本）（運転免許証、健康保険証、パスポート、住民票等）いずれか
 - 学科：受講票、筆記用具等
 - 実技：受講票、実技に適した服装（長袖・長ズボン・(冬期)防寒着）、ヘルメット、安全靴、手袋
 - 特別教育統合修了証を申し込まれる方は、該当する修了証

5. 修了証の交付について

- 所定の全科目を受講されると「修了証」を交付いたします。
- 修了証は郵送にて交付いたしますので、送付用封筒をご準備ください。（詳細は別紙参照）

6. その他

- (1) 当協会では、受講中のもしもの事故に対し、「講習会等災害補償保険」に加入しております。
- (2) 受講の変更・取消は、講習初日の7日前までとし、以後の取消の場合はご返金いたしません。
- (3) 悪天候が予測される時や天災が発生した場合には、学科・実技の日程が変更になることがあります。

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

受講番号

写真添付

申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの
(3.0×2.4cm)

※裏面に名前を記入してください。

コース区分 通常コース 免除コース

実施年月日		年		月		日		
受講者	フリガナ			生年月日	平成			
	氏名				昭和			
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○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	-	-	(自宅などの緊急連絡先)					
	-	-	(講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)					
勤務先等	事業場名	〒		※個人での申し込みの際は、記入不要		担当者名		
	所在地 代表者名							
	電話番号	-	-	FAX番号		-	-	
受講科目免除申告欄	科目免除の範囲	学科の一部 科目/クレーンの運転のために必要な力学に関する知識 実技の一部 科目/クレーンの運転のための合図						
	資格申告欄	科目免除対象資格			添付書類		審査欄	
		1. 移動式クレーン運転士免許証 2. 揚貨装置運転士免許証 3. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 4. 玉掛け技能講習修了証 ※該当する番号に○印を付けてください			免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		確認 決裁	
本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()			<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)				
統合修了証申込欄	※当事務所から交付された下記の修了証を新たに1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることが出来ます。希望する講習名に○を記入してください。							
【特別教育名】		回収確認		【特別教育名】		回収確認		
小型車両系建設機械特別教育		済・未		高所作業車運転業務特別教育		済・未		
フルハーフ型墜落制止用器具特別教育		済・未		巻上げ機運転業務特別教育		済・未		
車両系建設機械(ローラー)運転業務特別教育		済・未		テールゲートリフター特別教育		済・未		

※○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当事務所へご連絡ください。再交付申請書の提出が必要です。

※当協会岩手事務所交付の修了証のみとなります。

上記の通りお申し込み致します。

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 岩手事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

1. 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。

2. 銀行振込日 (必ずご記入下さい) ※振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。

月 日 銀行振込(振込名:) (振込金額)

3. 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項、本人確認のために使用し、厳重に保管します。

講習申込み者各位

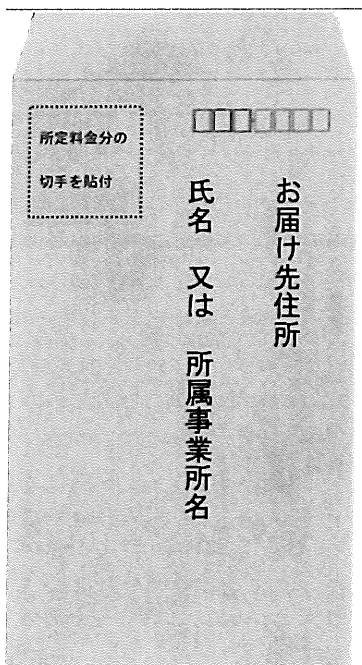
公益社団法人
ボイラ・クレーン安全協会岩手事務所

講習修了証送付用封筒について

各種講習を修了された方に、修了証を交付いたします。修了証は受講者、又は申込事業所へ「特定記録郵便」にて送付致します。下記のとおり修了証送付用封筒ご準備頂き、受講申込書等郵送時に同封、又は講習初日に提出下さるようお願い致します。

記

定形サイズの封筒にお届け先を記入し、特定記録郵便分の切手（320円分）を貼付けの上、提出してください。なお、修了証はお一人につき1枚の交付となります。複数名受講される事業所様は修了証枚数に応じた切手を貼付けてください。



修了証枚数	特定記録郵便料金 (2024年10月1日以降送付分に適用)
1～8枚	320円
9～19枚	390円
20～28枚	480円

支払い証明書・請求書発行依頼書

講習料金は講習開始日の7日前までにお振込みください。なお、手続き上、必要な方にはインボイス制度に対応した支払い証明書又は請求書を発行いたします。ご希望の方は、下表にご記入の上、FAXにてご依頼ください。

- ◆支払い証明書 お振込後に、領収証が必要な方には支払い証明書を発行いたします。
お渡し方法は『受講日当日』又は『修了証に同封』を選択ください。
- ◆請求書 受講票送付時に同封いたします。なお、講習お申込みの必要書類（申込書・写真等）が届き次第、受講票の送付となりますので、余裕を持った手続きをお願い致します。

FAX : 019-614-9712

公益社団法人
ボイラ・クレーン安全協会岩手事務所 行

いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 支払い証明書	<input type="checkbox"/> 請求書
技能講習 ☑及び 受講日記入	<input type="checkbox"/> 玉掛 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械 (受講日 月 日)	<input type="checkbox"/> フォークリフト (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 高所作業車 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> ガス溶接 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> (受講日 月 日)
特別教育 ☑及び 受講日記入	<input type="checkbox"/> クレーン運転業務 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> テールゲート (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 車両系 (ローラー) (受講日 月 日)	<input type="checkbox"/> 高所作業車 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 巻上げ機 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> フルハーネス (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> (受講日 月 日)
安全教育 ☑及び 受講日記入	<input type="checkbox"/> 刈払機 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 天井クレーン定期自主 (受講日 月 日)	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> 玉掛業務 (受講日 月 日) <input type="checkbox"/> (受講日 月 日)
受講者氏名		
支払い証明書 又は 請求書 宛名	いずれかに☑ } 会社名に☑の方は下欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 受講者名 会社名： <input type="checkbox"/> 会社名	
連絡先	ご担当者名： _____ 電話番号： _____	
振込日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
お渡し方法 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 受講日当日 <input type="checkbox"/> 修了証に同封	
その他		