

# 小型移動式クレーン運転技能講習 開催のご案内 (定員 54 名)

【山形労働局長登録教習機関 第54号 登録満了日 2029年3月30日】

適格請求書発行事業者登録番号 T6010605002368

## 1. 開催日時・会場・受講料等

【受付開始日：2025年8月27日】

| 区分           | 日時           | 受付時間        | 対象者        | 会場                                                                                                   | 受講料                                                      | テキスト代                                     |
|--------------|--------------|-------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 学 科<br>(2 日) | 10 月 27 日(月) | ～8:25 まで    | 各コース共通     | (公社)ボイラ・クレーン安全協会<br>山形事務所<br>(山形市鑄物町48-3)<br><br>学科初日と実技日は10分前から<br>オリエンテーションを行います<br>〈実技日は受講番号順に確定〉 | 通常コース(税込)<br>30,800 円<br>(内消費税)10% 2,800 円               | 一般 (税込)<br>1,680 円<br>(内消費税)<br>10% 152 円 |
|              | 10 月 28 日(火) | ～8:30 まで    | 通常コース      |                                                                                                      | 免除コース(税込)<br>原動機又は力学免除者<br>28,600 円<br>(内消費税)10% 2,600 円 |                                           |
|              |              | ～8:30 まで    | 原動機免除者     |                                                                                                      |                                                          |                                           |
|              |              | 12:30～12:50 | 力学免除者      |                                                                                                      |                                                          |                                           |
|              |              | 16:20～16:25 | 原動機+力学免除者  |                                                                                                      |                                                          |                                           |
| 実 技<br>(1 日) | 10 月 29 日(水) | ～8:10 まで    | 受講番号 1～18  |                                                                                                      | 原動機+力学免除 (税込)<br>26,400 円<br>(内消費税)10% 2,400 円           | 会員 (税込)<br>1,380 円<br>(内消費税)<br>10% 125 円 |
|              | 10 月 30 日(木) |             | 受講番号 19～36 |                                                                                                      |                                                          |                                           |
|              | 10 月 31 日(金) |             | 受講番号 37～54 |                                                                                                      |                                                          |                                           |

(注) 会員とは当協会に年会費を収めて頂いた事業場で、他団体とは異なりますのでご注意ください。振込名は会社名でお願いします。

## 2. 受講資格 ・ 満18歳以上の方。

## 3. 科目免除 ・ 次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。

|     |                                                                                                                               |                                |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 原動機 | 【技術検定】 建設機械施工技術検定のうち、1級の技術検定に合格した者で、 <u>実地試験においてショベル系建設機械操作施工法もしくは基礎工事用建設機械操作施工法を選択した者※</u> 、<br>または2級の技術検定で第2種もしくは第6種に合格した者※ |                                |
|     | 【技能講習】 車両系建設機械(基礎工事用)運転                                                                                                       | ※実地試験・技術検定で選択した種別がわかる書類を添付すること |
| 力学  | 【免 許】 クレーン・デリック運転士、揚貨装置運転士                                                                                                    |                                |
|     | 【技能講習】 玉掛け、床上操作式クレーン運転                                                                                                        |                                |

## 4. 申込方法等 ・ 必要書類を郵送後、受講料 + テキスト代をお振込みください。

必要書類に不備がなく、お振込が確認でき次第、受講票をお送りします。



必要書類

①申込書 (証明写真貼付 3.0cm×2.4cm背景無地) ※写真裏面に氏名をご記入ください。  
②本人確認証明書写し…運転免許証または健康保険証の写し  
③科目免除対象となる資格(免許証又は修了証)の両面の写し

講習初日に原本を確認します。

申込先

〒990-2351 山形市鑄物町48-3  
公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所  
電話 (023) 664-0085 FAX (023) 664-0086 ※FAXでの申込はできません。

振込先

きらやか銀行 山形東支店 (普通) 0001085  
公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所

・ネットバンク  
山形ボイラ・クレーン安全協会

振込手数料はお振込人にてご負担いただきますので、ご了承ください。免除の方は金額をお間違えないようお願いします。  
過不足があった場合は再度お手続きいただきますので、お振込前によくご確認ください。

〈ホームページ内「カリキュラム」・「修了証の交付について」・「助成金の申請」も必ずご覧ください。〉

## 5. 締切 ・ 定員になり次第、受付終了。

最新の申込み・空き状況については、ホームページからご確認ください。

〈受講開始日3営業日前以降の変更、キャンセル、返金には応じられません。〉

## 6. 修了証 ・ 所定の全科目を受講し、学科及び実技の修了試験に合格されたと「修了証」を交付いたします。

〈修了証は郵送でのお渡しとなります。受講日に送付先を記入したレターパックプラスをご持参ください。〉

詳しくは「修了証の交付について」をご覧ください。

(赤色¥600)

## 7. その他 ・ 当日の遅刻、早退は返金の対応ができません。また、悪天候等により受講者皆様の安全確保が困難になる恐れがある場合は延期もしくは中止になることもあります。

## 8. 講習当日の連絡先・当日の遅刻・欠席、体調不良などはこちらにお電話ください。

(8:00～9:00) 080-6057-5297 (9:00～17:00) 023-664-0085



公益社団法人 Boiler & Crane Safety Association

ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所

山形事務所

ホームページ↓



## 小型移動式クレーン運転技能講習カリキュラム

|        | 実施日時      |             | 時間数                 | 講習科目                                             |
|--------|-----------|-------------|---------------------|--------------------------------------------------|
| 学<br>科 | 10月27日（月） | 8:40～12:00  | 3                   | 小型移動式クレーンに関する知識                                  |
|        |           | 13:00～16:20 | 3                   |                                                  |
|        |           | 16:30～17:30 | 1                   | 関係法令                                             |
|        | 10月28日（火） | 8:40～12:00  | 3                   | 小型移動式クレーンの運転のために必要な力学に関する知識                      |
|        |           | 13:00～16:20 | 3                   | 小型移動式クレーンの運転技能講習に係る原動機及び電気に関する知識                 |
|        |           | 16:30～17:30 | 1                   | 修了試験                                             |
| 実<br>技 | 10月29日（水） | 受講番号 1～18   | 通常コース<br>8:20～18:00 | 小型移動式クレーンの運転<br>小型移動式クレーンの運転のための合図<br>（力学免除者は除く） |
|        | 10月30日（木） | 受講番号 19～36  |                     |                                                  |
|        | 10月31日（金） | 受講番号 37～54  | 8:20～16:55          | 修了試験                                             |

☆実技の受講日は受講票でご確認ください。

☆免除コースの方は、力学免除者：学科2日目の午前の力学、

原動機免除者：学科2日目の午後の原動機、

力学・原動機免除者：学科2日目の午前の力学・午後の原動機が免除（修了試験のみ出席）

注：受講申込時に、所定の手続きをされた場合に限りです。当日以降の申し出は受付できません。

免除の方は、受講票に免除印が押されていますのでご確認ください。

【時間厳守】法令により受講時間数が規定されており、遅刻の場合その要件を欠くことになり受講できません。

### 受付時間と持ち物

#### 学科日

**受付** 学科1日目 **8:00～8:25** 時間内に受付を済ませてください。

学科2日目 ○通常コース **8:00～8:30**

●原動機免除者 **8:00～8:30**

△力学免除者 **12:30～12:50**

☆1日目は講習前にオリエンテーションがありますので、**8:30**までお集まりください。

□受講票 □筆記用具（試験は鉛筆又はシャープペンシル）

□電卓（スマートフォン・携帯電話不可）※力学免除者は不要

□運転免許証 □修了証等原本（免除コースの方は初日に原本を確認します）

□レターパックプラス（**赤色¥600**）（520円のレターパックプラスには80円分の切手を貼付する）

※修了証の送付に使用します。詳しくは「修了証の交付について」をご覧ください。

#### 実技日

**受付：実技7:50～8:10** 時間内に受付を済ませてください。

☆講習前にオリエンテーションがありますので、**8:10**まで集合してください。

□受講票 □筆記用具

□作業に適した服装（長袖、長ズボン、安全な靴） □保護帽（ヘルメット） □作業用手袋

□合図解答用紙（学科中に配布） □呼び子 □テキスト（      は通常コースの方）

□技能講習修了証（免除（力学）コースの方で統合修了証申込みの方）

※統合修了証をお申込みの方は既存の修了証を実技日に回収しますのでご持参ください。

忘れた方は統合出来ませんのでご了承ください。

**\*講習会場への往復に当たっては交通法規を遵守のうえ、安全運転に心がけてください\***

## 修了証の交付について

### ① レターパックプラス(600円)を購入する。

520 円のレターパックプラスをお持ちの場合は 80 円分の切手を追加で貼り付けて下さい。(注) レターパックライトと間違わないよう、ご注意ください。

お近くの郵便窓口または、コンビニエンスストア（県内はローソン、セブンイレブン（一部店舗を除く））などの郵便切手類販売所でお買い求めいただけます。会社で複数名受講する場合、代表者が提出していただければ全員分まとめて受け取ることができます。

### ② レターパックプラスへお届け先等を記入する。

お届け先は勤務先又はご自宅など受領時の住所をご記入下さい。

### ③ レターパックプラスは受講時に提出する。

修了証交付予定日に発送いたします。

(書き方)

郵便番号記入

お届け先 TO

おところ:  
おなまえ:  
電話番号: ( )

“お届け先”欄へ記入

ここは記入しない

ご依頼主 From

おところ 山形市鑄物町 48-3  
おなまえ (公社)ボイラ・クレーン・安全協会  
山形事務所  
電話番号 023(664)0085

品名: 修了証 (1, 2, 3)

品名“修了証”と自分の受講番号を記入（複数受講の場合は全員分）

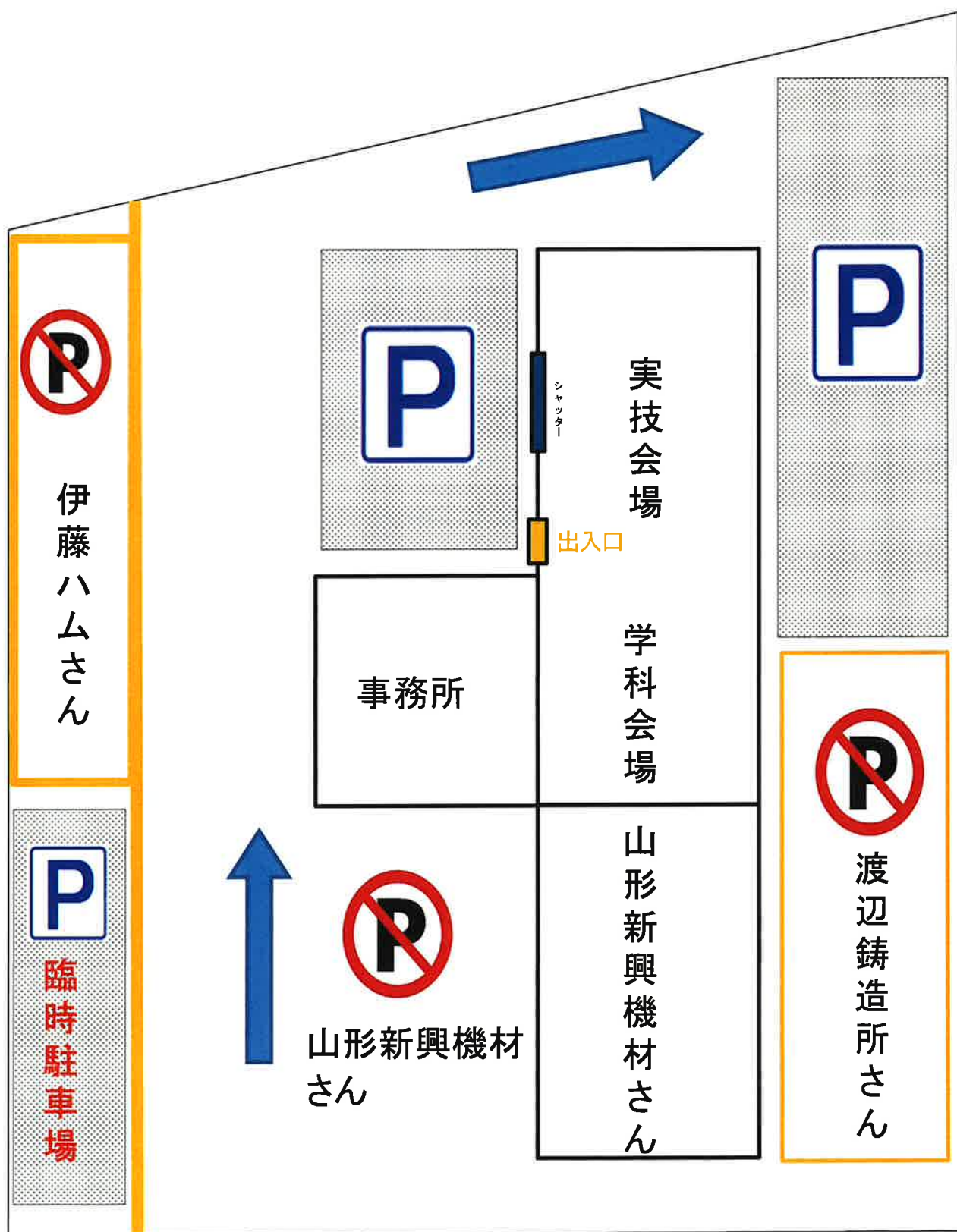
ご依頼主用保管用シール

シールは、はがさないで下さい

レターパックプラス

注意：配達時にご不在だった場合、不在票が届いておりますので必ず再配達のご連絡をお願い致します。

郵便局での保管期間には限りがございます。万が一当事務所へ返送された場合は改めてレターパックプラスをご提出いただきます。



指定外の場所には、駐車しないようにしてください。

# 小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

コース区分（該当に☑） ☐ 通常コース ☐ 免除コース

受講番号

写真貼付

6ヶ月以内に  
撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの  
(3.0×2.4cm)

※裏面に名前を記入。

|                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                           |                     |                                   |                                                                    |       |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|--|
| 実施年月日                                                                                                   |                                                                         | 令和 年 月 日                                                                                                                                  |                     | 実施場所                              |                                                                    | 山形・庄内 |                          |  |
| 受<br>講<br>者                                                                                             | フリガナ                                                                    |                                                                                                                                           |                     | 生年月日                              | 平成 年 月 日                                                           |       |                          |  |
|                                                                                                         | 氏名                                                                      |                                                                                                                                           |                     |                                   |                                                                    |       |                          |  |
|                                                                                                         | 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                                                                                                     | 所在地                                                                     | 〒 -                                                                                                                                       |                     | ※個人での申し込みの際は、記入不要<br>(担当者名 )      |                                                                    |       |                          |  |
|                                                                                                         | 事業者名                                                                    | 電話番号 - -                                                                                                                                  |                     | FAX - -                           |                                                                    |       |                          |  |
| 受<br>講<br>科<br>目<br>免<br>除<br>申<br>告<br>欄                                                               | 科目免除の範囲                                                                 | 学科の一部 科目／力学に関する知識・科目／原動機及び電気に関する知識<br>実技の一部 科目／小型移動式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. クレーン・デリック運転士・揚貨装置運転士免許証<br>2. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証<br>3. 玉掛け技能講習修了証<br>4. 車輛系建設機械(基礎工事用)技能講習修了証<br>5. 建設機械施工技術検定合格者<br>※該当する番号に○印を付けて下さい |                     |                                   | 免許証又は修了証の両面の<br>コピーを添付してください。<br><input type="checkbox"/> 原本確認(当日) |       | 確認<br><br><br><br><br>決裁 |  |
| 本人確認添付書類                                                                                                | 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枚の修了証にまとめることができます。(受講時無料) 統合を希望しますか → 【 はい・いいえ 】 |                                                                                                                                           |                     |                                   |                                                                    |       |                          |  |
| 【技能講習名】                                                                                                 |                                                                         | 回収確認                                                                                                                                      |                     | 【技能講習名】                           |                                                                    | 回収確認  |                          |  |
| 玉掛け技能講習                                                                                                 |                                                                         | 済・未                                                                                                                                       |                     | ボイラー取扱技能講習                        |                                                                    | 済・未   |                          |  |
| 床上操作式クレーン運転技能講習                                                                                         |                                                                         | 済・未                                                                                                                                       |                     | 普通第一種圧力容器取扱技能講習                   |                                                                    | 済・未   |                          |  |
| ※希望する講習名に○を記入してください。希望した修了証は、実技日に回収しますので持参してください。<br>※当協会山形事務所交付の修了証のみとなります。(修了証を紛失等された方は、当事務所へご連絡ください) |                                                                         |                                                                                                                                           |                     |                                   |                                                                    |       |                          |  |

上記の通りお申込みいたします。

年 月 日

申込者氏名

(又は事業場名)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

〔備考〕必ずお読みください。

1. 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
2. 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、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。  
なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
3. 銀行振込をご利用の方 ※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：(加付)

振込金額： )

(通常・一般) 32,480 (通常・会員) 32,180 (免除・一般) 30,280 (免除・会員) 29,980 (免・免一般) 28,080 (免・免会員) 27,780

4. 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。
5. 助成金を申請される方は、この申込書写しが必要になります。

【支払い証明書希望】 有 ・ 無 ※どちらかに○をご記入ください。受講票に同封致します。

# 玉掛け技能講習 受講申込書

コース区分 (該当に☑) ☐ 通常コース

マーカーの箇所の記入をお願いします

受講番号

写真貼付

6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れないもの  
(3.0×2.4cm)

|                                          |                                                                                                                                        |      |              |  |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--|
| 実施年月日                                    | 令和 年 月 日                                                                                                                               | 実施場所 | 山形・庄内        |  |
| フリガナ                                     |                                                                                                                                        | 生年月日 | 平成 年 月 日     |  |
| 氏名                                       | 講習初日の日付を記入                                                                                                                             |      | 昭和 年 月 日     |  |
| 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)<br>- - (講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)                                                                                            |      |              |  |
| 所在地                                      | 〒 - ※個人での申し込みの際は、記入不要<br>(担当者 )                                                                                                        |      |              |  |
| 事業者名                                     | 電話番号 -                                                                                                                                 |      |              |  |
| 科目免除の範囲                                  | 学科の一部 科目/ク                                                                                                                             |      |              |  |
| 資格申告欄                                    | 科目免除<br>1. クレーン・デリック運転士免許証<br>2. 移動式クレーン運転士免許証<br>3. 揚貨装置運転士免許証<br>4. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証<br>5. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証<br>※該当する番号に○印を付けて下さい |      |              |  |
| 本人確認添付書類                                 | 自動車免許証・保険証・住民票・ ( ) <input type="checkbox"/> 原本確認 (ヨロ)                                                                                 |      |              |  |
| 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枚の修了証にまとめることが出来ます。(受講時無料) 統合を希望しますか → 【 はい・いいえ 】                                                                |      |              |  |
| 【技能講習名】                                  |                                                                                                                                        | 回収確認 | 【技能講習名】 回収確認 |  |
| 小型移動式クレーン運転技能講習                          |                                                                                                                                        | 済    |              |  |
| 床上操作式クレーン運転技能講習                          |                                                                                                                                        | 済    |              |  |

お持ちの修了証に○印。修了証交付前に当協会が続けて受講される際はここ余白に(○月○日～受講)とご記入ください。通常コース方は記入不要

貼付する本人確認書類(写し)を○で囲む

ボイラ・クレーン安全協会山形事務所で交付した修了証をお持ちの方はどちらかを○で囲んでください。技能講習と特別教育はまとめることができません。統合を希望するとお持ちの修了証を実技日に回収いたします。その資格の作業については新しい修了証が届くまで資格証不携帯となり、法令に抵触いたします。

上記の通りお申込みいたします。

年 月 日

(又は事業場名)

作成日を記入 山形・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、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。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 銀行振込をご利用の方 ※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:(カカ)) 振込金額: ( )

(免除・一般) 30,280 (通常・会員) 29,980 (免除・一般) 28,080 (免除・一般) 27,780

振込予定日を記入 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 人数分まとめてお振込みいただけます

【支払い証明書希望】 有・無

※事務処理欄  
受講票送付

インボイス対応の振込証明書です