

関係各位

山口労働局長登録教習機関 第90号  
登録有効期間 2029年3月30日

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

## 床上操作式クレーン運転技能講習開催のご案内

平素より当協会の業務運営につきまして、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、つり上げ荷重5トン以上の床上操作式クレーンの運転業務に就く場合、クレーン運転士免許又は、標記の「床上操作式クレーン運転技能講習」を修了する必要があります。

つきましては、標記講習を次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 (学科) 2024年7月8日(月)～9日(火)  
(実技) 2024年7月10日(水)・11日(木) [10名超]・12日(金) [20名超]
- 会場 山陽小野田市雇用能力開発支援センター 山陽小野田市西高泊 1261-1
- 受講予定者数 28名
- 講習日程

		日 時	科 目	免除区分	時間数		
一 日 目		8:30～10:15	講義	床上操作式クレーンに関する知識	—	6 時間	
		10:15～10:25	休憩				
		10:25～12:10	講義				
		12:10～13:00	昼食				
		13:00～14:15	講義	床上操作式クレーンに関する知識	—		
		14:15～14:25	休憩				
		14:25～15:40	講義				
		15:40～15:50	休憩				—
15:50～16:50	講義	力学に関する知識		1 時間			
二 日 目	学 科	8:30～9:30	講義	資格区分Bに 該当する者	2 時間		
		9:30～9:40	休憩				
		9:40～10:40	講義				
		10:40～10:50	休憩			—	
		10:50～11:50	講義	原動機及び電気に関する知識	—	1 時間	
		11:50～12:30	昼食				
		12:30～13:30	講義	原動機及び電気に関する知識	—	2 時間	
		13:30～13:40	休憩				
		13:40～14:40	講義				
		14:40～14:50	休憩			—	
		14:50～15:50	関係法令		—	1 時間	
		15:50～16:00	休憩			—	
16:00～17:00	学科修了試験		—	1 時間			
三 日 目	実 技	8:00～9:00	実習	床上操作式クレーンの運転のための 合図	資格区分Bに 該当する者	1 時間	
		9:00～9:10	休憩				
		9:10～12:10	実習	床上操作式クレーンの運転	—	6 時間	
		12:10～12:50	昼食				
		12:50～15:50	実習				
16:00～17:00	実技修了試験				1 時間		

5. 講習講師氏名

藤原康英、矢野 勝、赤沢和弘、吉村公治、三嶋和也、藤川秀雄、

※上記の者から受講者人数により選任し実施いたします。

6. 受講料

資格区分		講習時間	免除科目	講習料
A	下記資格区分のBに該当しない者 (全科目を受講する者)	20 時間 〔 学科 13 時間 実技 7 時間 〕	なし	28,000 円 +消費税 (税込み 30,800 円)
B	(1) 移動式クレーン運転士免許又は揚貨装置運転士免許 を受けた者 (2) 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 (3) 玉掛け技能講習を修了した者 (4) 改正前のデリック運転士免許を受けた者	16 時間 〔 学科 10 時間 実技 6 時間 〕	力学・合図 学科 3 時間 実技 1 時間	23,000 円 +消費税 (税込み 25,300 円)

7. テキスト代 「床上操作式クレーンの運転」 1,680 円 (消費税込み)

協会会員 1,380 円 (消費税込み)

8. 定員 28 名

9. 申込書締切日 2024 年 6 月 25 日(火)

10. 申込方法

(1) 別紙申込書に所要事項を記入の上、①写真(24mm×30mm)1枚、②本人確認書類を貼付し、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

(2) 本人確認のため、氏名、生年月日、住所が確認できる書面(住民票等)の写し並びに受講科目免除を受けようとする方は、資格の証明となる免許証・修了証等の写しを申込書に貼付して下さい。

[学科初日に免許証・修了証等、実物を確認致しますので、必ずご持参ください。]

なお、当協会が交付した既存の修了証については、統合修了証(プラスチックカード)にまとめて交付することになりますので、講習初日に回収いたします。

11. 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

12. 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) 実技について受講者10名を超える場合、実技は11日(木)、20名を超える場合は12日(金)となります。

なお、順序については申し込み順となります。

年 月 日 開催 床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

ふりがな			性別	受講区分	受講番号
① 氏名			1.男 2.女	A・B	※
② 生年月日	平成・昭和	年 月 日		※Aは免除科目無し	
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		
③ 現住所	(〒 - )		(電話 - - )		
④ 勤務先	事業場名				
	所在地	(〒 - )			
⑤ 連絡者	氏名			所属部署課	
				電話	- -
⑥ 科目 免除資格	B	(1) 移動式クレーン運転士免許又は揚貨装置運転士免許を受けた者 (2) 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 (3) 玉掛け技能講習を修了した者 (4) 改正前のデリック運転士免許を受けた者  【免除科目】 学科：床上操作式クレーン運転に必要な力学に関する知識 (3 時間) 実技：床上操作式クレーンの運転のための合図 (1 時間)			
	※科目免除該当者の方は、該当する番号に○印をしてください。 なお、この欄を記入された方は、該当する免許証、修了証等の資格証の写しを、必ず貼付してください。また、講習当日原本確認いたしますのでご持参ください。				
※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。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。					

写真貼付欄  
(上部のり付け)

上記のとおり、受講料(消費税込) ( 円)

テキスト代(消費税込) ( 円)

合計( 円)を添えて申し込みます。

のりづけ
申込み前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの。縦30mm×横24mm裏面に氏名を記入すること。

年 月 日

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所 殿

修了証 統合 申込欄	技能講習名	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限りません。 ※2. 統合修了証交付時に旧修了証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。

〔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、技能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。

※下記は記入しないでください

※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		