

関係各位

山口労働局長登録教習機関 登録第25号  
公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所

## 玉掛け技能講習開催のご案内

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、労働安全衛生法では、つり上げ荷重1トン以上のクレーン、移動式クレーン、デリック等の玉掛け業務に従事する場合は、「玉掛け技能講習」修了者を配置し、就業させることを定めております。無資格者による就業は重大災害を誘発しかねません。

つきましては、玉掛け技能講習を以下の日程で開催致しますので、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 2025年1月21日(火)～23日(木)・24日(金) ※20名超の場合
- 開催場所 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

**講習会場への連絡はご遠慮下さい**

〈緊急連絡先〉 083-973-3321 又は 050-5897-8150

- 受講対象者 天井クレーン等の玉掛け業務に従事される方
- 時間割及び科目等

種別	日 時		講 習 科 目	
	8:20 ～ 8:30		オリエンテーション	
学科講習	1/21 (火)	8:30～9:30	講義 クレーン等に関する知識	
		9:30～9:40	休憩	
		9:40～10:40	講義	クレーン等の玉掛けの方法
		10:40～10:50	休憩	
		10:50～12:10	講義	
		12:10～13:00	昼食	
		13:00～13:40	講義	クレーン等の玉掛けの方法
		13:40～13:50	休憩	
		13:50～14:50	講義	クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識
		14:50～15:00	休憩	
		15:00～17:00	講義	
	1/22 (水)	8:30～10:30	講義	クレーン等の玉掛けの方法
		10:30～10:40	休憩	
		10:40～12:10	講義	
		12:10～13:00	昼食	
		13:00～13:30	講義	クレーン等の玉掛けの方法
		13:30～13:40	休憩	
		13:40～14:40	講義	関係法令
		14:40～14:50	休憩	
14:50～15:50	学科修了試験			
	15:50～16:00	休憩		
	16:00～16:30	実習	運転のための合図	

実技講習	1/23 (木)	8:00~12:00	実習	運転のための玉掛け (運転のための合図含む)	
		12:00~12:40	昼食		
	1/24 (金)	12:40~15:10	実習	運転のための玉掛け	
		15:10~15:20	休憩		
		15:20~	実技修了試験		

5. 講習講師氏名

藤川秀雄、藤原康英、矢野 勝、赤沢和弘、吉村公治、三嶋和也

※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

A	下記の資格区分Bに該当しない者 (全科目を受講する者)	19 時間 学科 12 時間 実技 7 時間	なし	23,000 円 + 消費税(2,300 円) <b>25,300 円</b>
B	(1) クレーン・デリック運転士免許、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) 床上操作式クレーン運転技能講習又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 (3) 改正前のクレーン運転士免許、デリック運転士免許を受けた者	15 時間 学科 9 時間 実技 6 時間	学科の力学 実技の合図	21,000 円 + 消費税(2,100 円) <b>23,100 円</b>

7. テキスト代 「玉掛け技能講習テキスト」 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 12 月 26 日(木)

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) 受講者多数の場合、実技日程は申し込み順となります。
- (4) 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。
- (5) **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。**
- (6) 講習修了証は後日送付致しますので、簡易書留分の切手(460 円)を添付した定型封筒(横 12 c m×縦 23.5 c m)に送付先を記載して講習当日にご持参ください。

年 月 日開催 玉掛け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	昭和・平成	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			所属部所課	電話						
⑥科目 免除資格	B	1. クレーン・デリック運転士免許を受けた者 2. 移動式クレーン運転士免許を受けた者 3. 旧クレーン運転士・旧デリック運転士免許を受けた者 4. 揚貨装置運転士免許を受けた者 5. 床上操作式クレーン運転技能講習修了した者 6. 小型移動式クレーン運転技能講習修了した者  <b>【免除科目】</b> 学科：クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識（3時間） 実技：クレーン運転のための合図（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 (上部のりづけ)  <table border="1"> <tr> <td>のりづけ</td> <td>上記のとおり、受講料(消費税込) ( 円)</td> </tr> <tr> <td>申し込み前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。</td> <td>テキスト代(消費税込) ( 円)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>合計( 円)を添えて申し込みます。</td> </tr> </table>		のりづけ	上記のとおり、受講料(消費税込) ( 円)	申し込み前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。	テキスト代(消費税込) ( 円)		合計( 円)を添えて申し込みます。	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			
のりづけ	上記のとおり、受講料(消費税込) ( 円)										
申し込み前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。	テキスト代(消費税込) ( 円)										
	合計( 円)を添えて申し込みます。										

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

<b>※本人確認</b>	自動車免許証・保険証・住民票・( )	<input type="checkbox"/> 添付確認	<b>※審査欄</b>	
			決 裁	
			確 認	

※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		