

## <移動式クレーン運転士 安全衛生教育>のご案内 (クレーン安全協議会・建設業24社)

本講習は、厚生労働省の安全衛生教育指針に基づき、現に移動式クレーン運転士として業務に就いている方に対して実施する安全衛生教育です。

講習内容は、クレーン等の技術の進歩等に対応した取扱いと保守管理及び災害の動向についての知識や情報等を取り入れるとともに、災害事例研究ではグループ討議方式による安全衛生教育となっております。

つきましては、標記安全衛生教育を下記のとおり開催いたしますので、積極的に受講していただきますようご案内申し上げます。

なお、本講習の修了者には、安全衛生教育修了証を交付いたします。

併せて、クレーン安全協議会から受講済証を交付いたします。

### 記

- 実施日時**

日程： 講習日程につきましては、日本クレーン協会 京都支部  
ホームページの 『各種講習 年間日程表』 をご覧下さい。

時間： 09：45 開始 ～ 18：30 終了(予定)  
(注) 従来と 開始時刻が異なります ので、ご注意ください。

※ 年間に1回限りの講習です。 次回の開催は来年度の予定です。
- 実施場所**

京都経済センター  
〔京都市下京区四條通室町東入<sup>かんこぼこ</sup>函谷鉾町 78番地〕  
(注) 公共交通機関でご来場下さい。(地下駐車場(有料)は満車の場合あり)
- 対象者**

移動式クレーン運転士で、免許取得後 5年を経過した方  
(小型移動式クレーン運転技能講習の修了者も受講できます)
- 受講料**

10,800円 (消費税込(8%))

※ 受講申込後は受講料等は返却いたしませんのでご了承下さい。
- テキスト代**

①「移動式クレーン運転の安全」  
②「災害ゼロに向けて」(クレーン安全協議会)

会 員	1,291円	(消費税込(8%))
会 員 外	2,582円	(消費税込(8%))

6. 定 員 40名（定員になり次第締め切らせて頂きます。）  
※ 申込者少数（6名未満）の場合は、講習の開催を中止いたします。  
あらかじめ、ご了承下さい。
7. 講習科目
- |                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| ① 最近の移動式クレーンと安全装置                | 【2.0時間】 |
| ② 移動式クレーンの取扱いと保守管理               | 【2.5時間】 |
| ③ 関係法令                           | 【0.5時間】 |
| ④ 災害発生状況、<br>事例（ヒューマンエラー） グループ討議 | 【2.0時間】 |
8. 電話予約 **必ず、事前に電話予約**をして下さい。  
（電話予約は、開講日の2ヵ月前の 月初め(1日～) から 承ります。）
9. 申込方法及び  
受付期限 受講申込書に、所定事項を記入のうえ、**押印・写真貼付**し郵送して下さい。  
（開講日の9日前まで に必着）  
なお、窓口での直接申込も受け付けいたします。
- ※ ・ 写真は、申請前6カ月以内に撮影した単身、上三分身、正面、脱帽、  
無背景[縦3.0cm、横2.4cm]のものを貼付して下さい。  
・ 不鮮明なもの、サングラスをかけたもの、家庭用ポラロイド写真、  
デジタルカメラで撮影したもので写真用印画紙に焼付していないものは  
受け付けられませんのでご注意下さい。
10. お支払い 受講申込書を受付後に、受講票と請求書を発行しますので、以下の期日  
までに、**指定の銀行口座** にお振込み下さい。  
（開講日の4日前まで に支払い）  
※ 恐れ入りますが、振込手数料についてはご負担下さい。  
なお、窓口での直接支払いも受け付けいたします。
11. 申込先 〒600-8009  
京都市下京区四条通室町東入<sup>かんこぼこ</sup>函谷鉾町78番地  
京都経済センター 4階407号  
一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部  
TEL 075-344-5556 FAX 075-344-3367
12. 本人確認 受講時に本人確認をしますので、必ず免許証（移動式クレーン）、  
修了証（小型移動式クレーン運転技能講習）を持参して下さい。

《 A4サイズでお願いします 》

## ＜移動式クレーン運転士 安全衛生教育＞ 受講申込書

開講日	年 月 日 ( )		
フリガナ			
氏名	(※1)		印
生年月日	昭和 平成 ( )	年 月 日	生まれ
現住所	(〒 - )		
免許交付局 修了証交付機関	免許証・修了証 交付番号		
	交付年月日		昭和 平成 年 月 日
事業場 所在地 名称	(〒 - )		連絡先 部署名 担当者名 電話番号 FAX番号
区分	会 員	非会員	
受講番号 (※2)		修了証番号 (※2)	

写真貼付  
大きさ(縦×横)  
(30mm×24mm)  
(写真の裏面に  
氏名を記入)

年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会 京都支部長 殿

### 備 考

- (※1) 氏名は、戸籍に登録されている漢字を正確に記入して下さい。  
(特殊な漢字の場合は、住民票、運転免許証等のコピーを添付して下さい)
- (※2) 欄は、記入しないで下さい。
- この申込書により修了証を作成しますので、正確に記入して下さい。
- ご記入いただいた個人情報については、本講習のためにのみ使用いたします。