

<天井クレーン定期自主検査者 安全教育>のご案内

労働安全衛生法第45条には、クレーンによる設備災害を防止するため、事業主は定期自主検査を実施することが定められています。

一方、天井クレーンの定期自主検査は高度な知識と技能を要するため、定期自主検査の実施者は厚生労働省指針の内容を充分理解のうえ、有効適切な検査を行う必要があります。

このため、関係行政機関からも定期自主検査の業務に従事する方に対して、一層の教育の徹底を図るよう強く要請されております。

つきましては、標記安全教育を厚生労働省の定めるカリキュラムに基づき、下記のとおり開催いたしますので、この機会に是非ご受講いただきますようお願い申し上げます。

なお、この講習の修了者には、安全教育修了証を交付いたします。

また、修了者が検査を実施した場合は、年次定期自主検査実施の『ステッカー』を貼付することになっておりますので、ご留意いただきますようお願いいたします。

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
〔京都市下京区四条通室町東入^{かんこぼこ}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)
- 受講料**

11,880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**

「天井クレーンの定期自主検査指針・同解説」

| | | |
|-------|--------|------------|
| 会 員 | 1,296円 | (消費税込(8%)) |
| 会 員 外 | 2,592円 | (消費税込(8%)) |

5. 定員 60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。
6. 講習科目
- | | |
|--|---------|
| ① 天井クレーン定期自主検査の意義 | 【0.5時間】 |
| ② 天井クレーンの構造部分、ランウエイ及び 機械装置の検査に関する知識 | 【3時間】 |
| ③ 天井クレーンの電気設備の検査に関する知識 | 【1時間】 |
| ④ 天井クレーンの安全装置の検査に関する知識 | 【1時間】 |
| ⑤ 天井クレーンの荷重試験の方法及び 潤滑装置の検査に関する知識 | 【1時間】 |
| ⑥ 関係法令及び災害事例 | 【0.5時間】 |
7. 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。）
8. 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8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。
9. 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5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。
10. 申込先 〒600-8009
京都市下京区四條通室町東入^{かんこぼこ}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
11. 本人確認 受講時に本人確認をしますので、本人を証明できる公的証明書（顔写真付）
（マイナンバーカード、自動車運転免許証、など）を、必ず持参して下さい。

《 A4サイズでお願いします 》

＜天井クレーン定期自主検査者 安全教育＞ 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 | (〒 -) | | |
| 職名 | | 経験年数 | |
| 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。