

労働安全衛生法第 60 条の 2 に基づく 「クレーン運転業務(運転士含み移動式を除く)従事者 に対する安全衛生教育」講習開催のご案内

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部
後援：三重労働局

労働安全衛生法第 60 条の 2 の規定により、事業者はその事業場における安全衛生水準の向上を図るため、現に危険又は有害な業務に従事している者に対し、その従事する業務に関する安全又は衛生のための教育を行うよう努めなければならないことになっております。

クレーン運転業務従事者の技能の向上を図り災害を防止するため、平成元年 5 月に労働省から「安全衛生教育指針第 1 号」が公示されました。

当支部においては、三重労働局の後援のもと、この指針に基づき「クレーン運転業務従事者の安全衛生教育」の講習を事業者に代わって下記により開催いたしますので本紙の申込書により、該当される方を多数受講させていただきますようご案内申し上げます。

記

1. 受講対象者

クレーン運転士免許取得者、床上操作式クレーン運転技能講習修了者、又は本安全衛生教育終了後原則として 5 年程度を経過したもので、現にクレーン運転の業務についている者。
なお会員様であって将来優良運転士で当協会の表彰対象に予定している方は、特に受講をお願いします。

2. 開催日時

令和元年 10 月 21 日(月) 8 時 45 分～17 時 15 分

3. 講習会場

津市あのかつ台 4 丁目 3-5
(中勢北部サイエンスシティ内)
(一社)日本クレーン協会 三重支部

交通案内

【バス】

近鉄津駅(東口 4 番のりば)から三重交通バス(約 25 分)サイエンスシティ行「あのかつ台 4 丁目」下車、徒歩(約 1 分)
バス利用の方は、午前 7 時 33 分発にご乗車下さい。

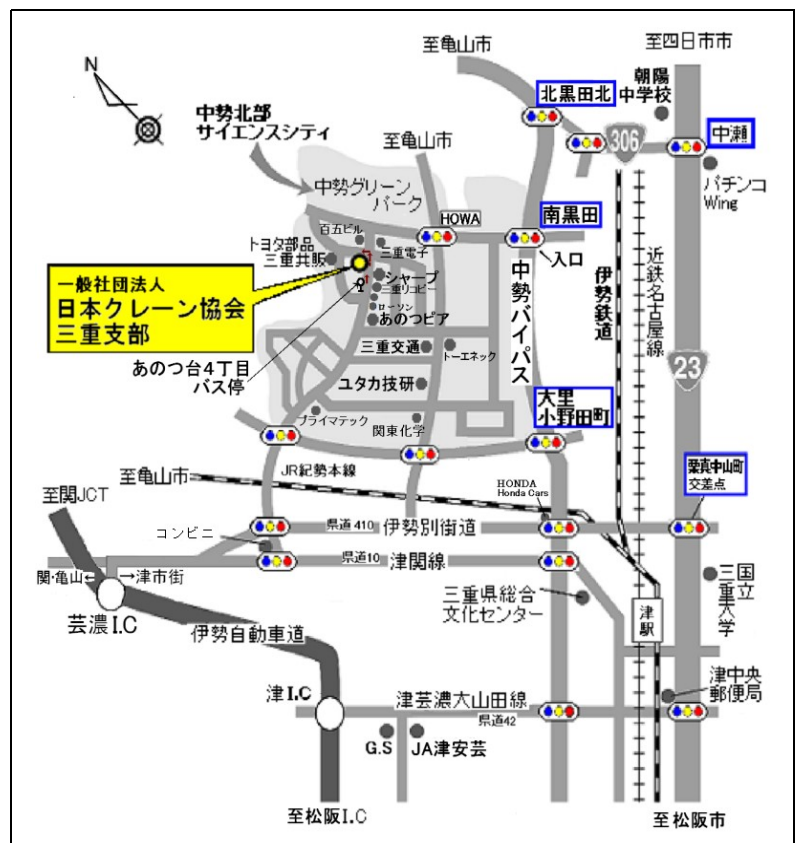
【自家用車】伊勢自動車道

津インターから(約 20 分)
芸濃インターから(約 20 分)

* 昼食は、駐車スペースの都合で車の移動が出来ない場合もありますので弁当持参又は、会場にて朝の受付時にご注文下さい。

※おねがい

事業場で複数受講者が居る場合は、出来る限り相乗りにてお願い致します。



4. 講習時間及び科目

時 間	科 目	範 囲
8:45~17:15 (休憩含)	最近のクレーンと安全装置	構造と制御装置 安全装置
	クレーンの取扱いと保守管理	操作方法 作業計画 点検整備
	関係法令 災害発生状況及び災害事例	関係法令 災害事例とその防止対策

5. 使用テキスト（講習当日、会場でお渡しします。）

（一社）日本クレーン協会発行「クレーン運転の安全」

6. 修了証書の交付

欠講なく全科目受講された方には、安全衛生教育修了証を交付します。

7. 写 真（修了証に使用します）

写真1枚（受講6ヶ月以内に撮影した縦30mm×横24mmの大きさで上三分身、正面脱帽、背景無地、裏面に受講番号、氏名記入。）を講習当日に持参してください。（証明書用写真をご利用下さい。）

8. 受講費用（受講料+テキスト代）

1名につき	受講料	テキスト代	計(内税)	※会員とは(一社)日本クレーン協会三重支部に加入している事業場です。
会 員	7,185 円	1,815 円	9,000 円	
非 会 員	9,185 円	1,815 円	11,000 円	

9. 定 員

50名。定員になり次第締切らせて頂きます。

10. 申込方法

(1) 本紙別掲の「受講申込書」に所要事項を記載して **11. 申込先** まで F A X 送信・郵送又は持参して下さい。（申込書が足りないときはコピーしてください。）

(2) 受講費用は事前に **11. 申込先** へ直接持参又は、下記の当支部取引銀行口座へ振り込んで下さい。
(振込手数料はお客様ご負担でお願い致します。)

〔取引銀行＝振込先〕 百五銀行 津駅前支店 普通口座 1 9 0 5 1 4

なお、振込金受取書にて、領収証に代えさせていただきます。

(3) 申込書と受講費用入金を確認でき次第受付け、定員に達したら締切ります。

(4) 申込みを受付けた方には講習の1週間前に受講票を発送します。

(5) 欠席（講習当日・直前の受講取消）の場合は事務処理上、既納受講費用の返金はできませんのでご了承ください。ただし、受講者の変更(当支部へ事前に要連絡)は差支えありません。

11. 申込先

〒514-0131 津市あのかつ台4丁目3-5（中勢北部サイエンスシティ内）

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部

電 話 0 5 9 - 2 3 1 - 0 0 1 0

F A X 0 5 9 - 2 3 1 - 0 0 2 0

〔受付時間 9:00~16:00 まで。ただし、土・日・祝日は休日です。〕 (Fax24 時間稼働)

* ご記入いただいた個人情報は、当支部が責任をもって管理し本講習に関する事務目的以外には使用致しません。

☆複数名のお申込みの場合は、全員取りまとめていただいてから、一度に送付をお願い致します。

クレーン運転業務従事者安全衛生教育受講申込 (FAX 申込み可)

(ふりがな) 氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日生	※修了証番号		
							※受講番号		
現住所	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。] 都道 府県								
資格	免許 (クレーン・デリック運転士等) (注)				技能講習(床上操作式クレーン運転等)及び特別教育 (注)				
	交付者名	労働局長			交付者名				
	免許証番号	第	号		修了証番号	第	号		
	交付年月日	昭・平	年	月	日	交付年月日	昭・平	年	月

(注) 資格を証明する修了証等のコピーを添付して下さい。

所 属 証 明 業 欄 場	上記の受講者は当社の従業員であることを証明する。						連絡担当部課名・担当者名	
	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい]						印	
	所在地							
	事業場名							
(一社)日本クレーン協会三重支部会員の有無 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>						電話番号 () -		

受講費用の納入予定	※	会 員	9,000 円		入金	(※印欄は記入しないで下さい。)
月 日		非会員	11,000 円			

* ご記入いただいた個人情報は、当支部が責任をもって管理し本講習に関する事務目的以外には使用致しません。
一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿

クレーン運転業務従事者安全衛生教育受講申込 (FAX 申込み可)

(ふりがな) 氏名		生年 月日	昭和 平成	年	月	日生	※修了証番号		
							※受講番号		
現住所	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。] 都道 府県								
資格	免許 (クレーン・デリック運転士等) (注)				技能講習(床上操作式クレーン運転等)及び特別教育 (注)				
	交付者名	労働局長			交付者名				
	免許証番号	第	号		修了証番号	第	号		
	交付年月日	昭・平	年	月	日	交付年月日	昭・平	年	月

(注) 資格を証明する修了証等のコピーを添付して下さい。

所 属 証 明 業 欄 場	上記の受講者は当社の従業員であることを証明する。						連絡担当部課名・担当者名	
	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい]						印	
	所在地							
	事業場名							
(一社)日本クレーン協会三重支部会員の有無 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>						電話番号 () -		

受講費用の納入予定	※	会 員	9,000 円		入金	(※印欄は記入しないで下さい。)
月 日		非会員	11,000 円			

* ご記入いただいた個人情報は、当支部が責任をもって管理し本講習に関する事務目的以外には使用致しません。
一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿