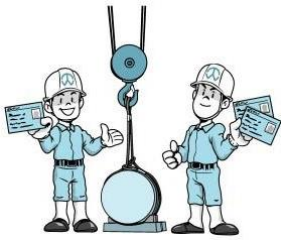


移動式クレーン定期自主検査者安全教育開催のご案内

北海道労働局長登録教習機関



<http://www.bcsa.or.jp>

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会
函館事務所

TEL 0138-49-9044

労働安全衛生法において、事業者が実施する「移動式クレーン定期自主検査」が適正に行われるよう、定期自主検査者(検査担当者)に対する教育の実施について通達されております。当協会ではこの度、移動式クレーン定期自主検査者安全教育を開催いたしますので、ご案内申し上げます。

1. 開催日時・会場

令和 2年 8月 8日(土) 【1日間】

【学科】 8:50 ~ 17:15

北斗市農業振興センター[北斗市東前74-2]



2. 講習料金

一般 12,595円 (受講料 10,450円(内消費税 950円) テキスト 2,145円(消費税込み))

会員 10,395円 (受講料 8,250円(内消費税 750円) テキスト 2,145円(消費税込み))

3. 講習科目及び時間

- 【学科】 ①移動式クレーン定期自主検査の意義 ②上部旋回体、下部走行体、アウトリガの検査
③フロントアタッチメントの検査 ④安全装置の検査
⑤荷重試験の方法及び給油一般の検査 ⑥関係法令及び災害事例

【実技】 ⑦定期自主検査実施要領

4. 申込方法 : 受講申込書に以下の書類を添付してお申し込みください。

- 写真1枚 写真用紙縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近半年以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景

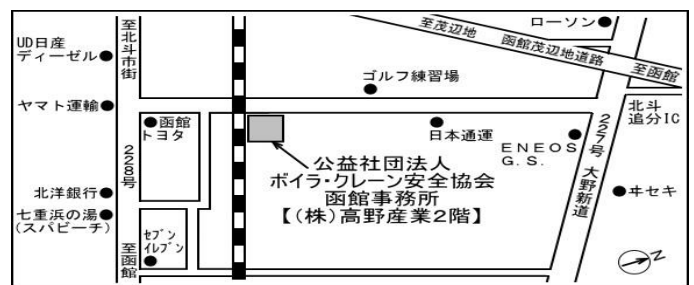
5. 申込先 : 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所

〒049-0101 北斗市追分3-1-1 電話番号:【0138-49-9044】 FAX:【0138-49-9045】

【営業時間:月~金曜日 9:00~17:00】電話での仮受付を行っておりますが、1週間以内に申込書を提出してください。

6. 支払方法 お振込又は現金書留にてお支払いください。

郵便振替口座	No. 02680-6-5240
銀行振込口座	北洋銀行 函館中央支店 普通預金口座 No. 0386100
口座名義	公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所



(※振込み手数料は、各自のご負担になりますのでご了承ください。)

7. 定員及び締切日 定員 20名 締切日 令和2年7月22日(ただし、定員になり次第締め切りさせていただきます。)

8. 修了証の交付 所定の講習を修了されますと、厚生労働省通達に基づく修了証を交付いたします。

9. その他

(1) 準備する物 本人確認書類(免許証等)、筆記用具

修了証送付用レターパックライト(複数同封可。窓口で受取の場合不要)又は送付料(370円)

(2) 受講日前日営業時間内までに取消又は欠席の連絡がない場合は、講習料金を返還しませんのでご了承ください。

(3) 当協会では受講中のもしもの事故に対し、受講者を対象とした「講習会等災害補償保険」に加入しております。

(4) 講習当日の緊急連絡先電話番号 : 【 090-8634-9255 】

(5) ご不明な点等ございましたらお問合せください。

開催案内作成日: 2020.06.04



公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所
Boiler & Crane Safety Association Office Hakodate

事業主・受講者 各位

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会
函館事務所長

新型コロナウイルス等の感染症対策について

日頃から格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
ご承知のとおり、新型コロナウイルスの発生に伴い、感染症対策の啓発等を当協会としても実施しているところです。
つきましては、下記の事項にご配慮いただき、ご協力をお願いいたします。

記

【事前のお願い】

- ① 受講前に発熱等の症状が見受けられる場合は、事前にキャンセルのご連絡をお願いいたします。
- ② 受講時に発熱等の症状が確認された場合は、受講をお断りする場合がありますので、ご了承ください。

【講習会当日の「予防対策」のお願い】

- ① 講習会場の入口にある「消毒液」で、手を消毒してください。
- ② 『マスクの着用』をお願いいたします。
未着用の場合、受講をお断りいたします。
(マスクは、各自で準備してください。)
- ③ うがいの励行、手洗い等、感染予防に努めてください。

【連絡先】

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所
電話：0138-49-9044 F A X：0138-49-9045

移動式クレーン定期自主検査者安全教育受講申込書

記入欄	フリガナ		受講月	月	受講番号		
	氏名		生年月日	昭・平	年	月	日
	現住所	〒 -	電話番号 ()	-	携帯番号 ()	-	
事業所		〒 -	電話番号 ()	-	FAX番号 ()	-	
	所在地						
	事業所名						
	担当者名						

※個人でお申込みの際は記入不要

申込日: 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

添付書類

・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景

※ 個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用いたします。以下協会使用欄につき記入不要。

一般		テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	ヨース	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
			年 月 日	()	()			

