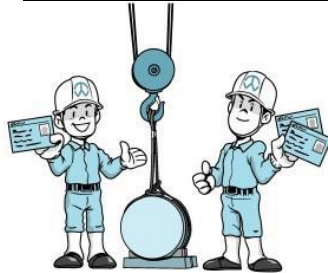


床上操作式クレーン運転技能講習開催のご案内

北海道労働局長登録教習機関 第309号
登録有効期間 2024年 3月30日



<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、つり上げ荷重5トン以上の荷と共に移動する床上操作式クレーンの運転業務には、「床上操作式クレーン運転技能講習」修了者を配置し就業させるよう定めております。当協会ではこの度、床上操作式クレーン運転技能講習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12月10日(木)・11日(金)・12日(土)【3日間】
13日(日)【3日間】

【学科】12月10日(木) 8:50 ~ 16:10

12月11日(金) 8:50 ~ 18:20

北斗市農業振興センター

[北斗市東前74番地の2 TEL0138-77-7667]

【実技】実技日は以下のいずれか1日です。

12月12日(土) 8:00 ~ 17:30(予定)

12月13日(日) 8:00 ~ 17:30(予定)

北海道旅客鉄道 株式会社 五稜郭車両所

[函館市港町1-1-1]



2. 資格、経験による受講コース及び講習料金

コース	科目免除に該当する資格、経験	免除	講習料金
A 20時間 未経験者	下記に該当する資格がない方・業務未経験の方	無	受講料 34,100 円 (内税 3,100 円) テキスト 1,680 円 (内税 152 円) 計 35,780 円
B 16時間 資格者	1. 移動式クレーン運転士免許を受けた方 2. デリック運転士免許を受けた方 3. 揚貨装置運転士免許を受けた方 4. 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した方 5. 玉掛け技能講習を修了した方	力学 合 図	受講料 31,900 円 (内税 2,900 円) テキスト 1,680 円 (内税 152 円) 計 33,580 円
C 19時間 クレーン等業務経験者	次のいずれかの業務に6ヶ月以上従事した経験を有する方 (※特別教育を修了されていない場合作業できません) ①制限荷重5トン未満の揚貨装置の運転の業務 ②つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転の業務 ③つり上げ荷重5トン以上の跨線テルハの運転の業務 ④つり上げ荷重1トン未満の移動式クレーンの運転の業務 ⑤つり上げ荷重5トン未満のデリックの運転の業務 ⑥つり上げ荷重1トン未満のクレーン、移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務	合 図	受講料 33,550 円 (内税 3,050 円) テキスト 1,680 円 (内税 152 円) 計 35,230 円

※ テキストは、「床上操作式クレーンの運転 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会発行」を使用します。

3. 講習科目及び時間

時 間		講 習 科 目	コース別免除科目	
学 科	1 日 目	3 時間	床上操作式クレーンに関する知識	
		3 時間	床上操作式クレーンの運転のなめに必要な力学に関する知識	B
	2 日 目	3 時間	原動機及び電気に関する知識	
		3 時間	床上操作式クレーンに関する知識	
		1 時間	関係法令	
		1 時間	学科修了試験	
実 技	3 日 目	1 時間	床上操作式クレーン運転のための合図	B・C
		6 時間	床上操作式クレーンの運転	
		1 時間	実技修了試験	

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。

- **本人確認書類のコピー1部**（運転免許証、住民票、保険証、パスポート等）
- **写真1枚** 写真用紙 縦 4cm×横 3cm(裏面に氏名を記入)
- ※ 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、写真用紙に印刷されたもの。
- **B・Cコースを受講される方は、その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部**
※Cコースは、特別教育を修了していない方の場合、科目免除に該当しません。
- **Cコースを受講される方は、6ヶ月以上の実務経験の証明**
※受講申込書証明欄で本人及び事業者の記名押印により証明してください。

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

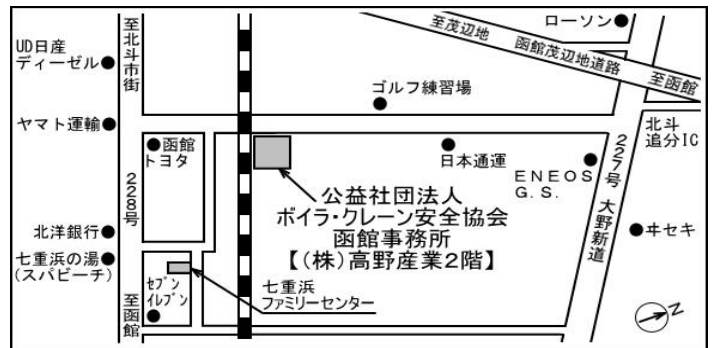
〒049-0101 北斗市追分3-1-1 電話番号:【0138-49-9044】 FAX:【0138-49-9045】

【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

お振込み、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。)

事務所地図

7. 定員及び締切日

定員 40名 締切日 令和2年11月27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

学科講習終了後及び実技講習終了後にそれぞれ修了試験を行い、合格者には後日修了証を交付いたします。

9. その他

(1) 準備する物

初 日 **本人確認書類**(申込時提出していただいたコピーと照合します。)

B・Cコースを受講される方は、資格を証明する免許証・修了証

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)

学 科 **筆記用具**(鉛筆又はシャープペンシル)、**電卓**(力学受講者)

実 技 作業に適した靴、服装(長袖、長ズボン)、**保護手袋**(軍手等)、**ヘルメット、呼子笛**(Aコースのみ)

- (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:2020.09.17



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

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

各コース共通記入欄	フリガナ氏名		受講月	月	受講番号		
			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

・受講コースに「○」印及び該当する資格の種類□欄に「レ」点を記入してください。Cコースは証明が必要です。

受講コース	コース	科目免除に該当する資格、経験等				免除	
	A	下記に該当する資格がない方・業務未経験の方				無	
	B	資格の種類	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許	<input type="checkbox"/> デリック運転士免許		力学 合図	
			<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許				
			<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習			
	C	特別教育の種類及び従事した業務内容	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転業務 →制限荷重5t未満の揚貨装置			合図	
			<input type="checkbox"/> テルハ運転業務 →つり上げ荷重5t以上の跨線テルハ				
		<input type="checkbox"/> デリック運転業務 →つり上げ荷重5t未満のデリック					
		<input type="checkbox"/> クレーン運転業務 →つり上げ荷重5t未満のクレーン					
		<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転業務 →つり上げ荷重1t未満の移動式クレーン					
	業務従事期間	年	月	～	年	月	まで(6ヶ月以上必要)
	証明欄	従事した業務内容、業務従事期間は、上記のとおり相違ありません。 受講者氏名 ⑩ 上記の者は、業務に従事した経験を有する事を証明します。 事業所名 ⑩ 代表者名					

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

- ・本人確認書類の写し1部(運転免許証、住民票、保険証、パスポート等)
- ・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
- ・B・Cコースを受講される方は、その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部を添付してください。

※ 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	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			
	コース	年 月 日	()	()			

