

# 「移動式クレーン運転士安全衛生教育講習」開催のご案内 (定員 60 名)

(危険有害業務従事者に対する安全又は衛生のための教育)

近年、技術革新の急速な発展に伴い、新たな型の労働災害が発生しています。移動式クレーン等を用いた作業につきましては、死亡・重大災害等重篤な災害に繋がる危険性が極めて高いことから、運転業務に従事するオペレーターには、労働災害防止としての運転操作の技能・判断に負うところが大きいものです。

厚生労働省では『危険又は有害な業務に現に就いている者に対する安全衛生教育に関する指針』（労働安全衛生法第60条の2第2項）に基づき、移動式クレーン運転士免許所持者を対象に、労働災害防止のための知識を付与することにより当該事業の安全衛生水準の向上を目指しています。

当協会は、安全衛生団体として、山形労働局からの指定を受けており、この度、標記講習を次のとおり開催いたしますので、この機会に多数受講下さいますようご案内申し上げます。

## 1. 開催日時・会場・受講料等

| 開催日      | 受付時間            | 講習会場                                      | 受講料+テキスト代(消費税込)                 |
|----------|-----------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| 8月21日(木) | 8:00~8:30<br>まで | (公社)ボイラ・クレーン安全協会<br>山形事務所<br>(山形市鑄物町48-3) | 一般<br>11,000 +2,215= 13,215 円   |
|          |                 |                                           | 会員(注)<br>8,800 +2,215= 11,015 円 |

(注) 当協会に年会費を収めて頂いた事業場で、他団体とは異なりますのでご注意ください。振込名は会社名でお願いします。

## 2. 受講対象者・・・移動式クレーン運転士免許 を所持している方。

本講習は、資格取得の講習ではありませんのでご注意ください。資格所持者の技術向上や災害防止等のための再教育です。最近の技術革新の進展等を勘案して資格取得後5年に一度受講することが望ましいとされています。また資格取得後3年以上業務から離れていた方も対象とする講習です。

## 3. 申込方法等・・・申込書等を郵送後、受講料+テキスト代 を下記へご送金下さい。

必要書類に不備がなく、お振込が確認でき次第、受講票をお送りします。

〔必要書類〕① 申込書 (証明写真貼付 縦3.0cm×横2.4cm 背景無地) ※写真裏面に氏名をご記入下さい。

② 移動式クレーン運転士免許証の写し

③ 運転免許証または健康保険証の写し

※講習初日には原本を確認しますのでご持参ください。

〔申込先〕 〒990-2351 山形市鑄物町48-3

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所

電話 (023) 664-0085 FAX (023) 664-0086 ※FAXでの申込はできません。

〔振込先〕

きらやか銀行 山形東支店 (普通) 0001085

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所

振込手数料はお振込人にてご負担いただきますので、ご了承ください。

過不足があった場合は再度お手続きいただきますので、お振込前によくご確認ください。

## 4. 修了証の交付について・・・所定の全科目を修了した場合には「修了証」を即日交付いたします。

5. その他・・・
- (1) 当協会では、受講中のもしもの事故に対し、「講習会等災害保証保険」に加入しております。
  - (2) 受講の変更・取消は、講習初日の1週間前までとし、以後の取消の場合、ご返金いたしません。
  - (3) 悪天候が予測される時や天災が発生した場合には、学科の日程が変更になることがあります。



公益社団法人 Boiler & Crane Safety Association

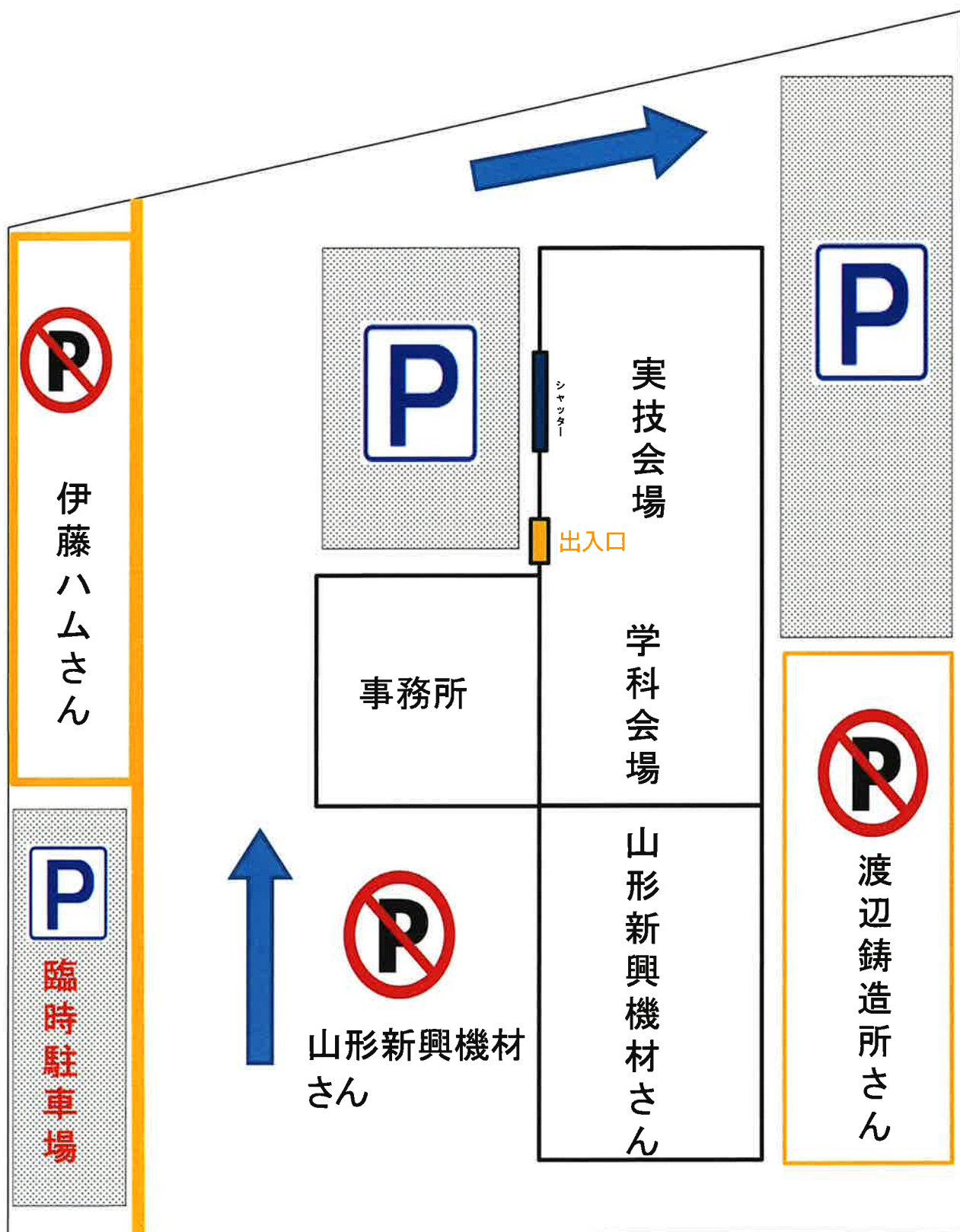
ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所

## 移動式クレーン運転士安全衛生講習カリキュラム

令和7年8月21日

| 内 容             | 範 囲                                        | 時 間                                                         |
|-----------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 関係法令及び災害事例      | 1. 災害事例とその防止対策<br>2. 安全衛生法のうち移動式クレーンに関する条項 | 8：40～9：40<br>10分休憩                                          |
| 最近の移動式クレーンと安全装置 | 1. 構造と制御機構<br>2. 安全装置                      | 9：50～10：50<br>10分休憩<br>11：00～12：00                          |
| 休憩              |                                            | 12：00～13：00                                                 |
| 移動式クレーンの取扱と保守管理 | 1. 操作方法<br>2. 作業計画<br>3. 点検・整備             | 13：00～14：00<br>10分休憩<br>14：10～15：10<br>10分休憩<br>15：20～15：50 |
| 災害事例Ⅱ           | 災害事例とその防止対策<br>(グループ討議)                    | 15：50～16：20                                                 |

当日は受講票、筆記用具、移動式クレーン運転士免許証、運転免許証をご持参ください。



指定外の場所には、駐車しないようにしてください。

# 移動式クレーン運転士安全衛生教育 受講申込書

受講番号

写真貼付

6ヶ月以内に  
撮影した上三  
分身、正面、脱  
帽、無背景、見  
切れなきもの  
(3.0×2.4cm)

|       |                                         |                                 |          |  |
|-------|-----------------------------------------|---------------------------------|----------|--|
| 実施年月日 |                                         | 令和 年 月 日                        | 生年月日     |  |
| 受講者   | フリガナ                                    |                                 | 平成 年 月 日 |  |
|       | 氏名                                      |                                 | 昭和 年 月 日 |  |
|       | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無（いずれかを○で囲む） 有 / 無 |                                 |          |  |
|       | 併記を希望する氏名又は通称                           |                                 |          |  |
|       | 現住所                                     | 〒 -                             |          |  |
| 電話番号  | - - (自宅などの緊急連絡先)                        |                                 |          |  |
|       | - - (講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)                 |                                 |          |  |
| 勤務先   | 事業場名                                    | 〒 - ※個人での申し込みの際は、記入不要<br>(担当者 ) |          |  |
|       | 所在地                                     | 電話番号 - - FAX - -                |          |  |

※裏面に名前  
を記入。

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| 添付する本人確認<br>明書写しに○印記入<br>(いずれか一つ添付必須) | 自動車免許証・保険証・住民票・( ) |
|---------------------------------------|--------------------|

| 受講料      | テキスト代   | 合計金額     |
|----------|---------|----------|
| 11,000 円 |         | 13,215 円 |
| ( 会 員 )  | 2,215 円 | 11,015 円 |
| 8,800 円  |         |          |

| ※事務処理欄<br>(記入不要) | 添付書類                              | 審 査 欄 |
|------------------|-----------------------------------|-------|
|                  | 移動式クレーン運転<br>士免許証の両面の写<br>し添付     | 確 認   |
|                  | <input type="checkbox"/> 原本確認(当日) | 決 済   |
|                  | 写しを添付                             |       |
|                  | <input type="checkbox"/> 原本確認(当日) |       |

上記の通りお申込みいたします。

年 月 日

申込者氏名  
(又は事業場名)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

〔備考〕必ずお読みください。

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書  
また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。  
なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 銀行振込をご利用の方 ※振込名は、振込者（事業場名等）をご記入ください。  
月 日 銀行振込（振込名：( ) 振込金額：( )
- 個人情報に係る事項は、本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- 支払い証明書の希望 有 ・ 無 （どちらかに○を記入してください）

事務処理欄

入金日

受講票送付日