玉掛け技能講習開催のご案内

(三重労働局長登録 第20-3号 有効期間 令和11年3月30日)

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部

協力団体:津労働基準協会

『つり上げ荷重1トン以上のクレーン等の玉掛け業務には

玉掛け技能講習修了資格が必要です』

労働安全衛生法の規定により、つり上げ荷重が1トン以上のクレーン・移動式クレーンなどの玉掛け業務には「玉掛け技能講習」修了者でなければ、その業務に就くことができません。当協会支部では、玉掛け技能講習を下記のとおり開催いたします。この機会に受講されるようご案内申し上げます。

受講を希望される方は、本紙の申込書により、**日本クレーン協会三重支部**へお申し込み下さい。 一般申込みは令和7年9月10日(火)午前9時から電話予約をしてください。

1 日程及び会場

区分回数	第1日(学科) 8:45~17:15	第2日(学科) 8:45~14:55 学科試験 15:15~	第3日(実技) 8:30~16:40 実技試験 16:50~	会場 学科 実技
第7 —15①回	11 月 17 日(月)	11 月 18 日(火)	11月19日(水)	 津市あのつ台4丁目3一
第7 -15②回	11月17日(月)	11 月 18 日(火)	11月20日(木)	一般社団法人
第7 —15③回	11月17日(月)	11 月 18 日(火)	11月21日(金)	- 日本クレーン協会三重支音

2 受講資格

特になし(但し、満18才未満の方は業務に就くことが出来ません)。

又、女性も積極的に参加できるようご配慮下さい。

3 申込先

〒514-0131 津市あのつ台4丁目3-5

電話番号 059-231-0010

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部

FAX番号

059-231-0020

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

4 振込先

百五銀行 津駅前支店 <u>普通口座 190514</u>

シャ. ニホンクレーンキョウカイ ミエシブ

5 講習会費

	全科目受講の場合		学科のうち力学免除の場合			
1名につき	受講料	テキスト代	計(内税)	受講料	テキスト代	計(内稅)
クレーン協会会員	19, 995 円	1,005円	21,000 円	18, 995 円	1,005円	20,000 円
非会員	19, 995 円	1, 705 円	21,700円	18, 995 円	1, 705 円	20,700円

6 申込方法

電話にて予約後、下記の書類を3申込先まで提出(FAX可)してください。

●申込書、②「自動車運転免許証」の写し等の本人確認書類③一部科目免除希望者は当該資格証の写し、④外国籍の方は外国人受講申込書付表及び在留カードの写し

その後、講習会費を2週間程度以内に4振込先にご入金ください。

※窓口に申込書等の書類及び講習会費をお持ちいただくこともできます。

7 その他

- 受講変更の場合は事前に3申込先までご連絡ください。
- 既納講習会費は講習初日の7日前以降は返金いたしません。
- 講習各回定員に達したら締め切ります。受付けした方には講習初日の1週間前に受講票を 発送します。

発送します。 講習の詳細につきましては、日本クレーン協会三重支部のホームページをご確認ください。

注意:申し込みの際には**②**本人確認書類を必ず添付してください。

【注	【注】↑電話予約した		※ 修 ⁻	了証番号				
	スの丸類 てくださ	^{数字を記} (FAX申込み Sい。	可)	※受	講番号			
	フリガナ 氏 名		男・女	生年 月日	昭和平成	年	月	日生
受	74		旧姓等の併 希望及び旧		希望あり 旧姓等) □ ※希望の場	合はレ点を付し	てください。
者	現住所	一 (郵便番号) 一 都 道		!	[正しく、	ハッキリと	ご記入下	さい。〕
	(詳しく) 	府 県 個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号 ()						
氏名	・生年	月日は、修了証に記載する事項(こつき、	特は	こ正確	にご記	入下さ	٠ ١١ ،

* 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。

		受講者が所有する資格	特別教育を修了し運転実務経験(6ヶ月以上)の種別			
A 111	資格	・クレーン・移動式クレーン運転士免許証	・つり上げ荷重5トン未満のクレーン			
┃ 況 攵 ┃ 除 講	格	・床上操作式クレーン運転技能講習修了証				
と野		・小型移動式クレーン運転技能講習修了証				
免除となる対象者受講科目の一部が		力学・合図	合 図			
対一象が	免	該当する資格等に応じて免除される科目について、免除を受けることを希望する場合は○で囲んで下さい。				
者 が	免除科	上記以外の免除となる資格については、当支部HPをご確認いただくか、電話にてご確認ください。				
	目	※免除を希望する場合は、資格等(修了証等)を証明する書面等のコピーを提出して下さい。				
		なお、提出及び開講日7日前までに申請がない場合の免除は認められません。				

	一(郵便番号) —	〔正しく、ハッキリとご記入下さい。〕	連絡担当部課名
所	所 在 地		担当者名
属 事 業	事業場名		電話番号 ()
」 場	(一社)日本クレーン協会 三	重支部 会員の 有無: 会員□ 非会員□	_
(1) ⇒±: [
			* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
	②①が要の場合は②の	上記イの場合は送付用封筒及び申込書を郵道	
2 5	らかにレ点を付してください。	発行希望メールフォームからその旨と申込	身のアリアを达信してくたさい。

受講費用の納	入予定
月	田

(免除要確認)

*	会 員	月	日
*	非会員		入金

※印欄は記入しないで下さい。

【注】 講習日程の回数を、必ずご記入下さい。

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。