

玉掛け技能講習・クレーン運転特別教育講習会のご案内（第2回）

労働安全衛生法により、玉掛け技能講習修了の資格がなければ、つり上げ荷重が1トン以上のクレーン、デリック、移動式クレーンの玉掛けの業務に従事することができません。

（労働安全衛生法第61条、同施行令第20条16号、別表第18第36号）

また、つり上げ荷重0.5ト以上、5ト未満のクレーン等の運転は、クレーンの運転の業務に係る特別教育を受けた者でなければ運転の業務に就くことができません。

つきましては、無資格者を就業させることにより、重大災害を発生させることのないよう、また、計画的に有資格者を確保するために、当該業務従事者（予定者）の受講についてご案内します。

本講習は、6月と10月の年2回開催します。

記

1. 学 科 （玉掛け技能及びクレーン運転特別教育（学科））
 - (1) 日 時 平成30年10月10日（水） 9時30分～21時
平成30年10月11日（木） 9時30分～18時50分
 - (2) 場 所 八王子労政会館 （八王子市上町373-1 JR八王子駅徒歩約10分）
 - (3) その他 クレーン運転特別教育のみ受講する人は、初日は午前中のみで午後の講習はありません。また、玉掛け技能講習修了者は、二日目のみの講習となります。
2. 実 技
 - (1) 玉掛け技能実技 （実技会場の案内図は、学科当日受講者に配布します）
 - ① 日 時 平成30年10月14日（日） 8時00分～17時00分
平成30年10月21日（日） 8時00分～17時00分
 - ② 場 所 日野自動車株式会社 日野工場内（日野市日野台3-1-1） ※駐車場なし
 - ③ その他 玉掛け実技講習は上記日時の1日のみを受講となります。（申込時指定）
 - (2) クレーン運転特別教育実技（希望者のみ）

※ 実技会場の案内図は、学科当日受講者に配布します。

 - ① 日 時 平成30年11月 4日（日） 8時30分～17時00分
 - ② 場 所 昭和飛行機工業株式会社（昭島市田中町600） ※駐車場なし
3. 講習機関
公益社団法人東京労働基準協会連合会 東京労働局登録番号 安第30号
4. 受講対象
 - (1) 玉掛け技能講習 [年齢 18才以上の方]

受講区分 A区分 満18才以上の方
受講区分 E区分

 - ① クレーン運転士免許を取得されている方
 - ② 移動式クレーン運転士免許を取得されている方
 - ③ 揚貨装置運転士免許取得されている方
 - ④ 床上操作式クレーン運転技能講習修了されている方
 - ⑤ 小型移動式クレーン運転技能講習修了されている方
 - (2) クレーン運転特別教育(移動式クレーンは除く) 満18才以上
5. 受講料等（消費税込）
 - (1) 玉掛け技能

受講区分	受講料	テキスト代	合計金額
A	20,520円	1,650円	22,170円
E	17,280円	1,650円	18,930円

受講区分Eの方は、資格証明（確認）として4. のE区分の免許若しくは技能講習修了証のコピーを提出ください。

申込先：(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部 TEL:042-644-2090 FAX::042-644-2092
〒192-0046 八王子市明神町1-10-14南多摩建設会館2階

写真2枚を裏(氏名記入)にして、クリップで止めてください
(のり付け不可)
縦30mm
×横24mm

玉掛技能講習受講申込書 (HP)

第2回

年度	平成30年度	受講番号	
ふりがな 氏名		昭和・平成	年 月 日生 (満 歳) ※受講日初日
住所	(〒 -)	TEL:	- -
受講区分	(A) (E)	いずれかを○で囲んでください。	
(E)区分受講 免許証 技能講習修了	E区分受講者は、下記資格を○で囲み、必要事項をご記入の上、免許若しくは技能講習の修了証のコピーを提出ください。 免許：クレーン運転手、移動式クレーン運転手、揚貨装置運転士 技能講習：床上操作式クレーン運転、小型移動式クレーン運転、玉掛け技能講習 免許・技能講習修了証番号 免許：() 労働局長交付 第 号 技能講習：() 交 付 第 号		
所属事業場名		TEL:	- - FAX: - -
事業場所在地	(〒 -)		

※受講申込書の記載内容はこの講習会以外に使用するものではありません。

申込先：(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部 TEL:042-644-2090 FAX::042-644-2092
〒192-0046 八王子市明神町1-10-14南多摩建設会館2階

写真2枚を裏(氏名記入)にして、クリップで止めてください
(のり付け不可)
縦30mm
×横24mm

クレーン運転特別教育申込書 (HP)

第2回

年度	平成30年度	受講番号	
ふりがな 氏名		昭和・平成	年 月 日生 (満 歳) ※受講日初日
住所	(〒 -)	TEL:	- -
会員区分 受講区分	(公社) 東基連 会員	玉掛け資格あり；学科のみ	学科・実技 (何れかを○で囲む)
		玉掛け資格なし；学科のみ	学科・実技 (何れかを○で囲む)
	(公社) 東基連 非会員	玉掛け資格あり；学科のみ	学科・実技 (何れかを○で囲む)
		玉掛け資格なし；学科のみ	学科・実技 (何れかを○で囲む)
所属事業場名		TEL:	- - FAX: - -
事業場所在地	(〒 -)		

※受講申込書の記載内容はこの講習会以外に使用するものではありません。