

『天井クレーン定期自主検査者』養成のための安全衛生教育  
実施のご案内

労働安全衛生法第45条では、天井クレーン(つり上げ荷重が0.5トン以上のもの)を使用する事業者には「一カ月以内ごと」及び「1年以内ごと」に定期的に自主検査を実施しその記録を保存するよう義務付けておりますが、特に「1年以内ごと」の自主検査(年次検査)は高度の知識と技能を要するため、下記により検査者養成の安全教育を実施いたします。

また、平成12年より年次検査を実施した場合は定期自主検査実施を示すステッカーを貼付することとなりました。

## 1. 実施日時・申込締切日・申込後の締切日

講習日	場所	申込締切日	申込後の取消期日
令和4年9月1日	松本	8月10日	8月23日
令和5年1月10日	篠ノ井	12月15日	12月23日

\*各日9:00開講 17:00まで(8:40より受付いたします)

## 2. 実施場所

松本会場：松本安全衛生センター(松本市神林7107-55/松本臨空工業団地内)

篠ノ井会場：日本クレーン協会長野支部教習センター(長野市篠ノ井布施五明463-32)

## 3. 実施機関

(一社)日本クレーン協会長野支部

## 4. 講師

日本クレーン協会長野支部専任講師

## 5. 受講対象者

天井クレーン自主検査者を担当する満18歳以上の者(今後担当する者を含む)

## 6. 定員

各回60名(定員に達し次第締め切ります)

## 7. 受講料・教材費

受講料 12,060円 教材費 2,640円 計 14,700円(消費税込)

## 8. 申込方法

①事前予約をお電話にて承ります(Tel:0268-23-2500)

②締切日までにお申込書・写真(縦3cm×横2.4cm)を郵送し、受講料・教材費をお振込みください

(写真裏面に氏名を必ず記入してください)

※お申込み・受講料納入は当協会窓口でも受付可能です

【申込先】(一社)上小労働基準協会 〒386-0025 上田市天神2-4-55  
TEL:0268-23-2500 FAX:0268-23-2507

【振込先】八十二銀行 上田支店 普通預金 No.1144206 (一社)上小労働基準協会  
※振込手数料をご負担ください

## 9. 受講取消

申込後の欠席・受講取消につきましては、取消期限以後の受講料・教材費の返却は原則いたしません

## 10. 持ち物・服装

筆記用具・昼食を持参し、不織布マスクを着用しご参加ください

## 9. その他

- ・写真は修了証へ張り替えますので、写真裏面をセロテープで軽くとめてください。
- ・旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍謄本・住民票等お名前の確認ができる書類をご提出ください
- ・新型コロナウイルス感染症対策のため、各自不織布マスクを持参着用してください
- ・受講者には修了証を交付します

【個人情報について】お申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し本講習以外の目的には使用いたしません

# 天井クレーン定期自主検査者安全教育 カリキュラム

(一社) 日本クレーン協会長野支部

科 目	範 囲	時 間
関係法令等の概要 (クレーン協会職員)	労働安全衛生法 労働安全衛生法施行令 クレーン等安全規則 クレーン構造規格, 過負荷防止装置構造規格 天井クレーンの定期自主検査指針 (月例検査) クレーンの精度及び機能	9:00~9:20
検査項目・検査方法 判定基準及び解説 (講師)	ランウェイ部分 鋼構造部分 走行機械装置 横行機械装置 巻上機械装置 潤滑装置 電気関係 安全装置 荷重試験	9:20~12:00 (休憩10分)
	昼休み	12:00~12:45
検査項目・検査方法 判定基準及び解説 参考資料 (講師)	走行機械装置 横行機械装置 巻上機械装置 潤滑装置 電気関係 安全装置 荷重試験 転がり軸受の異常現象 オイルシール部の点検項目 ワイヤロープ点検時の留意事項 クレーン等に使用されるワイヤロープの保守、点検 及び廃棄基準 塗装後に起こる塗膜の劣化、崩壊と塗替時期の判定 要領 カラーチェック 絶縁抵抗 電動機の温度上昇 リミットスイッチ インバーター制御 クレーン内電気機器の主な故障形態と整備要領例	12:45~16:25 (休憩15分)

# クレーン関係 講習受講申込書

氏名	ふりがな	旧姓等併記希望者は右の口内にし点を記入ください。	生年月日	西暦	年	修了証写真貼付 縦3cm×横2.4cm 正面(胸より上) 6か月以内撮影 (FAX時写真不要) セット講習の方は 2枚必要
	(旧姓等)			月	日	
現住所	(〒 - )	TEL ( )				
		携帯 ( )				

※ 個人で受講の場合は、以下事業所の記入は不要です。

事業所	名称	担当者名	ふりがな
	所在地	(〒 - )	連絡先TEL ( )
			連絡先FAX ( )

講習開催日・講習名(受講する講習の右枠に○印を記入してください。)

講習開始日	玉掛け技能講習	小型移動式クレーン運転技能講習+玉掛け技能講習セット講習	
9月1日	床上操作式クレーン運転技能講習	玉掛け技能講習+クレーン運転業務特別教育セット講習	
※実技日 (上小協会記入)	小型移動式クレーン運転技能講習	天井クレーン定期自主検査者安全教育	○
月 日	フルハーネス特別教育	移動式クレーン定期自主検査者安全教育	

※ どちらかに必ず○印を付けてお申込下さい。

※ 受講証明希望の方は○印を付けてお申込下さい。

A 全科目受講者

1 人材開発支援助成金

B 一部免除者(力学免除者)

2 人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)

3 CPDS

※所持修了証コピー貼付欄(左欄資格いずれか一種類)

- ①玉掛け技能講習修了証
- ②床上操作式クレーン運転技能講習修了証
- ③小型移動式クレーン運転技能講習修了証
- ④クレーン・デリック運転士免許証(天井クレーン)
- ⑤移動式クレーン運転士免許証

受講料 12,060円 教材費2,640円(振込/現金 / ) 担当

※受付 上小労働基準協会 号

※講習名及び受講者氏名のみ記載のうえ切り離さずご提出して下さい。 切り取り線

※受付年月日 年 月 日

受講番号	(天井クレーン定期自主検査者) 講習受講票					※受付 上小労働基準協会 号
(クレーン協会記入)	受講者名					会場 松本安全衛生センター
	講習受付欄	1日目 (学科)	2日目 (学科)	3日目 (実技)	4日目 (学科)	5日目 (実技)
		9 / 1	X	X	X	X

学科講習受付時に本受講票を提示して下さい。