

『移動式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、移動式クレーン(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5年7月7日	松本	6月19日	6月28日
令和6年1月17日	篠ノ井	12月19日	12月27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：ポリテクセンター松本(松本市寿北7-17-1)

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

日本クレーン協会長野支部教習センター

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

移動式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 12,055円 教材費 2,145円 計 14,200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

- ・旧姓等の併記をご希望の方は、戸籍抄本・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

移動式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 移動式クレーン等構造規格, 過負荷防止装置構造規格 道路法 車両制限令	9:00~9:20
検査項目・検査方法及び判定基準 (講師)	上部旋回体 下部走行体	9:20~12:00 (休憩10分)
	昼休み	12:00~12:45
検査項目・検査方法及び判定基準 参考資料 (講師)	下部走行体 アウトリガ フロントアタッチメント 安全装置 各部給油一般 荷重試験 「移動式クレーン定期自主検査指針」使用上の留意点 について 移動式クレーン年次自主検査表 作動油 (油圧装置関係) カラーチェック クレーンに使用されるワイヤロープ S I 単位について	12:45~16:25 (休憩15分)

講習会場	講習開始日	※実技日 (協会記入)
篠ノ井	1月17日	月 日

クレーン関係 講習受講申込書

※受付 上小労働基準協会 号
 ※受付年月日 令和 年 月 日
 (一社)上小労働基準協会
 Tel 0268-23-2500
 Fax 0268-23-2507

講習名 (受講する講習の左枠に○印を記入してください。)

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
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
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
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 一般コース
B 一部免除コース (力学免除者) | 1 人材開発支援助成金
2 人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース)
3 CPDS |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|

氏名	フリガナ _____ (旧姓等)	<small>旧姓等併記 希望者は右 の口内にし 点を記入し ださい。</small>	生年月日	昭和・平成 ____年 ____月____日	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)
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	_____ (〒 -)	担当部署 担当者名	フリガナ _____
	所在地		連絡先TEL	()
			連絡先FAX	()

※一部免除者所持修了証コピー貼付欄 (右欄資格いずれか一種類)

※天井クレーン定期自主検査者安全教育、移動式クレーン定期自主検査者安全教育、フルハーネス特別教育受講者は貼付不要です。	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 クレーン協会 会員・非会員 受講料 12,055円 教材費: 2,145円
-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※ 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。 (振込/現金 / 担当)

切り取り線

受講番号 <small>(クレーン協会記入)</small>	※受付 上小協会 号 ()	(移動式クレーン 定期自主検査者安全教育) 受講票				
	受講者名	様	講習会場	篠ノ井・松本・諏訪・上田 中野・佐久・伊那・大町		
	講習 受付欄	1日目 (学科) 1 / 17	2日目 (学科) — / —	3日目 (実技) — / —	4日目 (学科) — / —	5日目 (実技) — / —