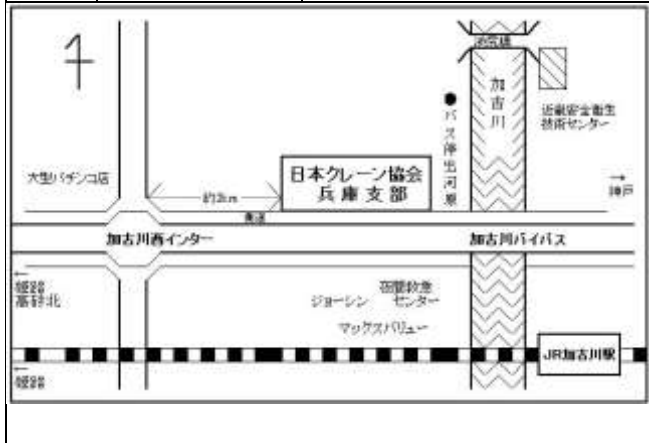


3月クレーン運転士（床上技能講習修了者含む）安全衛生教育

本教育は労働安全衛生法第60条の2第2項に基づき、現にクレーンの運転業務に就いている者に対し事業者が行うべき安全教育です(床上操作式クレーンの運転を含みます)。厚生労働省の安全衛生教育指針に従った知識や情報等を教育します。修了者にはクレーン運転士安全教育修了証をお渡し致します。
 (一社)日本クレーン協会兵庫支部 電話 079-434-1611

開催日	平成30年3月20日(火)	
講習回数	第611-02回	
会場および申込先	(一社)日本クレーン協会兵庫支部 〒675-0052 加古川市東神吉町出河原 441-1 電話 079-434-1611 FAX 079-434-1612	
受講定員	定員40名	
受講料	会員 7,760円(税・テキスト込み) 非会員 10,350円(税・テキスト込み)	(全て、税込、テキスト代込)
対象者	クレーン運転士(床上技能講習修了者含む)	
講習日の持参物	講習日の持参物：①本人確認書類(自動車運転免許証のコピー、健康保険証、または住民票など)②受講票③、写真(たて30mm、よこ24mm)1枚(スキャナのコピーや画質の不鮮明なもの不可)④、筆記用具(鉛筆、ケシゴム) テキストは当日に会場で配布。昼食は弁当持参か近くにコンビニ、スーパー、うどん屋等あり。	

時間割	時間	科目	講師
	9:00~11:00	最近のクレーンと安全装置(2)	(一社)日本クレーン協会 兵庫支部 登録講師
11:00~12:00	構造と制御機構 安全装置クレーン取り作扱いと保守管理(1)		
13:00~14:30	操作方法作業計画 点検・整備クレーン取り作扱いと保守管理(1,5)		
14:30~16:00	操作方法作業計画点検・整備災害事例及び関係法令(1,5) 災害事例と防止対策安衛法令クレーンの条項		



駐車場有:加古川バイパス 加古川西ランプで降りて、バイパスの北側にある東向き側道を東(神戸)方向へ約2km弱。
 (入門は、側道に面した正門のみ)
 神姫バス:JR加古川駅南口から、7時50分発、都台行、「出河原(でがら)」下車徒歩約1km(バス時刻表は変更有)(バスの土曜日の朝の運行時刻に注意)
 タクシー:JR加古川駅北口から10数分(約千数百円)
 『出河原【でがら】のクレーン協会』と教えてください。
 徒歩:JR加古川駅北口から約30分 約1.9km
 (ホームページ参照) (入門は、側道に面した正門のみ)
 貸自転車:JR加古川駅に貸自転車あり。(徒歩と同じコース)

申し込みと支払い方法(電話申込み後にFAXまたは郵送で台帳送付し、銀行振り込み払い。(インターネット・コンビニ支払いはありません))

- 電話で申込みをお願いします。会社名(個人の方はお名前)電話番号・御担当者・人数をご連絡下さい。
電話: 079-434-1611
 - 電話申込み後、次(裏)ページのFAX申込表(申込台帳)に記入し、支部あてFAX、又は郵送して下さい。
FAX: 079-434-1612
 - 受講申込台帳を送付した後に、受講料を銀行振込して下さい。(銀行振り込み手数料はご負担下さい。)
振込先:(銀行名)三井住友銀行 (支店名)神戸営業部
(口座)普通 9448401
(名義)シヤ ニホンクレーンキョウカイヒョウゴシブ (社)日本クレーン協会兵庫支部
- 注:支部名称が一般社団法人になりましたが、銀行振り込みは、旧名称の「社団法人」でも、新名称の「一般社団法人」でもどちらでも振り込み可能です。同一口座番号で従来通り、ご利用ください。法人のカナ略称は従来どおり「シヤ」です。
- 申込台帳等の当協会へ到着と銀行振込の両方が確認出来ましたら、クレーン協会から受講票を送付します。
 - テキストは会場で渡します。教室内のみの授業です。服装自由。受講票を持参して受講して下さい。

注意事項 ①、銀行振込みのため、振込明細や払込票などをもって領収証に代えさせていただきます。(領収証のご要望の場合は、あて先明記の82円切手貼付け返信用封筒を同封の上、ご請求下さい。) ②、申込書の送付と振込の両方が終了し、10日経過後、受講票等の到着の無い場合は、ご連絡下さい。 ③、納入された受講料は、原則として、返戻いたしません。但し、受講者の変更は可能です。ご連絡下さい。講習日の2週間前までにご連絡をいただいた場合に限り、次回への繰り延べの扱いをさせて頂く場合があります。(但し1回のみ)。

(講習教育申込表) 次のとおり申込みます。FAX番号079-434-1612 (一社) 日本クレーン協会兵庫支部
 科目の前の四角に○印を入れて、講習回数番号も記入。(1回1名に1枚の申込書作成のこと)

科目	講習回数番号	名称(教育または講習)
	第611- 回	クレーン運転士安全衛生教育
	第612- 回	移動式クレーン運転士安全衛生教育
	第613- 回	玉掛け従事者安全衛生教育

第 一 回 () 安全衛生教育 申込書 *No.

講習日	平成 年 月 日 () 曜日 9:00~		
ふりがな		写真(初日持参) たて30mm、よこ24mm 裏面に名前記入 コピーした物は不可	
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住 所			
資格(受講者の所持する資格)	資格(クレーン免許、技能講習、特別教育、その他など)該当に○ 免許他資格名 () 修了機関名 () 取得修了年月日 () 取得修了番号 ()		
事業所名			
所在地 (個人申込は不要)	〒		
連絡担当者(電話とFAXは必ず記入)	電話(必須)		
	FAX(必須)		

第 一 回 () 安全衛生教育 受講票 *No.

受講日	平成 年 月 日 () 曜日 9:00~	
受講者氏名		領収済印
事業場名		
出席証明印		

主催者:(一社)
 日本クレーン協会
 兵庫支部
 加古川市東神吉町
 出河原441-1
 電話079-434-1611

受講票等を返送します。下記の送付先にご記入をお願いします。必ず記入して下さい。

所在地	〒	—
事業場名 (又は個人名)		
担当部署 担当者名	様	