

各位

玉掛・小型移動式クレーン運転技能講習開催のご案内

労働安全衛生法により、吊り上げ荷重が1トン以上のクレーン・移動式クレーンもしくはデリックの玉掛の業務または、吊り上げ過重が1トン以上5トン未満の移動式クレーンの運転の業務は就業制限の対象となっており（クレーン機能付ドラグショベルもこの資格が必要です。）、それぞれ玉掛技能講習・小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者でなければ従事することができません。

当協会は 静岡県労働局より登録教習機関の認可を受け、標記講習会を下記により開催いたします。

この機会に多くの方に受講していただくようご案内申し上げます。

記

玉掛技能講習

1. 日 時 5月1日(水) 8:00 ~ 18:20…玉掛学科
5月2日(木) 8:00 ~ 18:20…玉掛学科・実技

2. 会 場 静岡県建設学院 (静岡市駿河区青木188-3) TEL054-293-5382

駐車場が限られており、お車でのお越しは乗り合い、もしくは近隣の有料駐車をご利用下さい。

3. 受講資格 18歳6ヶ月以上の男女 ※ 申込書に玉掛の補助作業証明が必要です。
4. 受講料 30,250円 (テキスト代含む、昼食の用意なし)

小型移動式クレーン運転技能講習

1. 日 時 5月18日(土) 8:00 ~ 18:20…小型移動式クレーン学科
5月19日(日) 8:00 ~ 18:20…小型移動式クレーン学科・実技

2. 会 場 静岡県建設学院 (静岡市駿河区青木188-3) TEL054-293-5382

3. 受講資格 玉掛技能講習修了者のみ
4. 受講料 30,050円 (テキスト代含む、昼食の用意なし)

① 募集人員 **定員まであと10名** 定員になり次第締め切らせていただきます。

② 申込方法 所定の申込書に必要事項を記入・捺印し、申込書それぞれにつき写真2枚(縦3cm×横2.4cm)と本人確認書類(運転免許証コピーもしくは住民票)を添えて**4月19日(金)**までに当協会宛ご郵送、受講料のお振込みをお願い致します。

受講料の振込先：静岡銀行 藤枝支店 普通預金 233202

口座名義 職業訓練法人 静岡県建設業能力開発協会

(※恐れ入りますが 振込手数料はご負担下さい。)

③ 受講上の注意 学科：筆記用具・電卓（玉掛技能講習受講者のみ）を必ず持参すること。昼食は各自ご用意下さい。

実技：作業衣・ヘルメット・安全靴・皮手袋を着用。

呼子笛・電卓・2m以上のスケール（玉掛技能講習受講者のみ）を必ず持参すること。

※天候により雨具.昼食は各自ご用意下さい。

※ 玉掛技能講習については、通常3日間の日程を1日あたりの受講時間延長と、玉掛補助作業経験者に限定することにより、2日間で取得できます。尚、人材開発支援助成金は対象外です。

※ 小型移動式クレーン運転技能講習については、通常3日間の日程を1日あたりの受講時間延長と、受講資格を玉掛技能講習修了者に限定することにより、2日間で取得できます。尚、人材開発支援助成金は対象外です。

※ 受講者には修了証を交付致しますが、遅刻、早退等により規定の時間数を受講しない場合には、失格となります。

※ 修了証をお渡しの際、受領印を頂きますので認印をご持参下さい。

※ 申込み後にやむを得ない理由により受講が出来なくなった場合または、受講者の変更は受講日15日前までに申し出て下さい。以後の取消しについて受講料は返却できませんのでご了承下さい。

④ 申込書 問合せ先 職業訓練法人 静岡県建設業能力開発協会

静岡県建設学院

〒421-0134

静岡市駿河区青木188番地の3

電話：054-293-5382

F A X：054-293-5383

玉掛け技能講習受講申込書

受付者	管理者
-----	-----

職業訓練法人 静岡県建設業能力開発協会 殿

令和 年 月 日

5/1 (水) 5/2 (木)

〒 ー

事業所所在地

事業所名

T E L ー ー

F A X ー ー

受講者氏名

①

携帯番号

ー ー

写真貼付 縦3cm× 横2.4cm 全面のりづけ	ふりがな		生年	昭和・平成 どちらかに○
	氏名		月日	年 月 日
	現住所			
	受講コース	<input type="checkbox"/> 16時間コース		
※修了証番号		※		
※交付年月日		※		

(注) (1) ※印欄は記入しないこと。

(2) 写真は2枚必要です。全面のりづけとして下さい。

(3) 本人確認書類の運転免許証コピー及び住民票コピーを添付して下さい。

証 明 書

(玉掛けの補助作業の業務等に6ヶ月以上従事した経験を有する者の証明)

上記の者は、昭和 平成 令和 年 月より平成 令和 年 月までの間において、
年 月間 玉掛けの補助作業の業務等に従事した事を証明します。

令和 年 月 日

所在地

事業所又は団体名

事業主又は代表者氏名

補助作業指導者名 ()

①
玉掛け技能講習資格証の写しを裏面に貼付して下さい

上記証明書に相違ありません

受講者本人署名 ()

----- 切り離さないこと -----

玉掛け技能講習受講票

写真貼付 縦3cm× 横2.4cm 全面のりづけ	氏名		受講 番号	※第	号
	事業所名	電話			
	所在地				

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

受付者	管理者
-----	-----

職業訓練法人静岡県建設業能力開発協会 殿

令和 年 月 日

5/18 (土) 19 (日)

〒 ー

事業所所在地

事業所名

T E L ー ー

F A X ー ー

受講者氏名

⑩ 携帯番号 ー ー

写真貼付 縦3cm× 横2.4cm 全面のりづけ	ふりがな		生年 月日	昭和・平成 どちらかに○ 年 月 日
	氏名			
	現住所			
	受講コース	<input type="checkbox"/> 16時間コース		
	※修了証番号			
	※交付年月日			

- (注) (1) ※印欄は記入しないこと。
 (2) 写真は2枚必要です。全面のりづけとして下さい。
 (3) 本人確認書類の 運転免許証のコピー（裏面に記載があれば裏表）または
 住民票を添付して下さい。
 (4) 玉掛け技能講習修了者は、玉掛け技能講習修了証等の写しを裏面に貼付し
 て下さい。

----- 切り離さないこと -----

小型移動式クレーン運転技能講習受講票

写真貼付 縦3cm× 横2.4cm 全面のりづけ	氏名		受講 番号	※第 号
	事業所名	電話		
	所在地			