

平成22年7月8日

事業所責任者 各位

(社)ボイラ・クレーン安全協会千葉事務所

浦安鐵鋼団地協同組合

労働安全委員会 委員長 井上 憲二

玉掛け技能講習・クレーン運転 業務特別教育のご案内

吊り上げ荷重1トン以上の「玉掛け作業」と5トン未満の「ホイストクレーン」の操作には、それぞれ資格が必要です。無資格者が作業した場合は事業主が処罰されます。鉄鋼団地で働く人たちに、この二つの資格をぜひ取得していただくために、組合では「第37回玉掛け技能講習」と「第32回クレーン運転業務特別教育」を(社)ボイラ・クレーン安全協会の協力を得て、下記のとおり実施いたします。この機会にぜひ資格を取得されますようご案内申し上げます。また、出入りの運送業者についても受講されるようお勧め下さい。

*5トン以上のクレーンの操作については、この講習では資格が取れませんので、ご注意下さい。

記

1. 講習日程

①学科

・玉掛け 10月27日(水) 12:55~20:10
10月28日(木) 13:00~20:10

・クレーン10月28日(木) 18:00~19:00
*玉掛けと共通
10月29日(金) 13:00~19:40

②実技

玉掛け 10月30日(土)、10月31日(日)の何れか1日。
時間は8:30~17:30

クレーン 11月14日(日)
午前の部(8:30~12:45)
午後の部(13:15~17:30)の何れか。

2. 会場

①(学科) 浦安鐵鋼会館2階ホール

②(玉掛け実技) 村山鋼材(株)浦安工場(浦安市港47)

*申込書に希望日を記入して下さい。両日とも40名で締め切ります。

(クレーン実技) (株)エムオーテック市川工場(市川市塩浜3-16-4)

*申込書に希望時間帯(午前・午後)を記入して下さい。両時間帯とも35名で締め切ります。

3. 受講料等(消費税込み)

①玉掛け講習のみ受講 20,200円(内テキスト代1,300円)

②クレーン特別教育のみ受講 10,300円(内テキスト代1,300円)

③玉掛・クレーン両方受講 30,500円

4. 申し込み方法

①同封の申込書(玉掛け、クレーン別々)に必要事項を記入。

②写真(玉掛け、クレーン各1枚)

*裏面に会社名、氏名(フリガナ)を明記。

*大きさ縦30mm、横24mm

③受講料を添えて9月22日(水)までに、組合事務局にご持参下さい。

ただし、玉掛けは80名(上記実技実施日、各40名)、クレーンは70名(上記実技実施時間帯、各35名)で締め切ります。

④電話、FAXでの申し込みはお受けいたしません。

5. 受講資格

①玉掛け技能講習: 満18歳以上。(補助業務の経験は不要です)

②クレーン運転業務特別教育: 満18歳以上の玉掛け技能講習修了者(修了証の写しを申込書に添付)および今回の玉掛け技能講習受講者

6. その他

①玉掛け実技講習のみ昼食をご用意いたします。

②学科講習には筆記用具、電卓を持参下さい。実技講習には笛が必要です。

| |
|-------|
| 実技希望日 |
| |

玉掛け技能講習(19コース)受講申込書

受講番号【 No. 】

| | |
|----|-------|
| 所長 | 実施管理者 |
| | |

様式第15号

| | | |
|-------------|---|--|
| ふりがな | 生年月日 | |
| 氏名 | 昭和・平成 年 月 日生 | |
| 本籍地 | (本籍地は都道府県のみ記入) | |
| 現住所 | 〒 連絡先TEL | |
| 運転士免許 | クレーン・デリック運転士 ・ 移動式クレーン運転士 ・ 揚貨装置運転士 労働局長交付 年 月 日付 第 号 | |
| 技能講習 修了証 | 床上操作式クレーン運転技能講習 ・ 小型移動式クレーン運転技能講習 登録(指定)番号 労働局長登録(指定) 第 号 交付年月日 (昭和・平成) 年 月 日付 修了証番号 第 号 | |

【個人に関する情報は他に利用する事はありません。】

平成 年 月 日 〒 〇

事業所所在地
(住所)

会社名

役職及び氏名
(氏名)

印

社団法人 ボイラ・クレーン安全協会長 殿

希望する
実技の時間帯

(学科教育・実技教育)
クレーン運転業務特別教育受講申込書

受講番号【 No. 】

| 所長 | 実施管理者 |
|----|-------|
| | |

様式第 15 号

| ふりがな | 生 年 月 日 | | |
|---------------------------|--------------|--------------------|--|
| 氏 名 | 平成 昭和 年 月 日生 | | |
| 本 籍 地 | 現 住 所 | | |
| 玉 掛 け 技 能 講 習 修 了 証 | 指定又は 登録番号 | 労働局長（指定）登録 第 号 | |
| | 修了証番号 | 昭和 平成 年 月 日 交付 第 号 | |
| | 交付機関名 | | |

【個人に関する情報は他に利用する事はありません。】

平成 年 月 日 千 〇

事業所所在地
(住 所)

会社名

代表者
(氏 名)



社団法人 ボイラ・クレーン安全協会長 殿

記入例

希望される実技の日程
10月30日(土)、31日(日)の
いずれかをご記入して下さい。

実技希望日
31 (日)

玉掛け技能講習(19コース)受講申込書

受講番号 【 No. 】

| | |
|-----|-------|
| 所 長 | 実施管理者 |
| | |

様式第 15 号

| | | |
|-------------|---|-----------------|
| ふりがな | たにもと みろほろ | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | 谷 本 道 春 | (昭和)平成56年3月18日生 |
| 本籍地 | 千葉県 | (本籍地は都道府県のみ記入) |
| 現住所 | 〒260-0028 千葉市中央区新町1丁目6番ハイツ柏103 連絡先 ☎ 090-247-5532 | |
| 運転士 免 許 | クレーン・デリック運転士 ・ 移動式クレーン運転士 ・ 揚貨装置運転士 労働局長交付 年 月 日付 第 号 | |
| 技能講習 修了証 | 床上操作式クレーン運転技能講習 / 小型移動式クレーン運転技能講習 登録(指定)番号 労働局長登録(指定) 第 号 交付年月日 (昭和・平成) 年 月 日付 修了証番号 第 号 | |

【個人に関する情報は他に利用する事はありません。】

平成 年 月 日

〒260-247 ☎ 043-247-5532

事業所所在地 (住 所) 千葉市中央区新町1丁目6番

会社名 (株) 柏産業 新町工場

役職及び氏名 (氏 名) 工場長 山下 宏一

山下 柏産業

記入例

希望される実技の時間帯
午前、午後のいずれかを
ご記入して下さい。 →

希望される時間帯
午後

(学科教育・実技教育)
クレーン運転業務特別教育受講申込書

受講番号【 No. 】

| 所長 | 実施管理者 |
|----|-------|
| | |

様式第15号

| | | | |
|--------------------|--------------|------------------------|------------------------|
| ふりがな | かわた じいいち | | 生年月日 |
| 氏名 | 川田 誠一 | | 平成 昭和 1年10月15日生 |
| 本籍地 | 埼玉県 | 現住所 | 千葉県千葉市新町3-2 コーポ柏203 |
| 玉掛け 技能講習 修了証 | 指定又は 登録番号 | 千葉労働局長(指定)登録 第25号 | |
| | 修了証番号 | 昭和 平成 18年3月1日交付 第2365号 | |
| | 交付機関名 | (社) ボイラ・クレーン安全協会 | |

玉掛け技能講習修了証欄の記入について
今回、玉掛け技能講習を受講される方は記入しないで下さい。すでに玉掛け技能講習を修了された方は記入され、玉掛け技能講習修了証のコピーを添付して下さい。

【個人に関する情報は他に利用する事はありません。】

平成 年 月 日

〒260-0028 ☎ 043-247-5532

事業所所在地
(住所)

千葉市中央区新町1丁目6番

会社名

(株) 柏産業 新町工場

代表者
(氏名)

工場長 山下 宏一



社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 会長 殿