

関係事業主各位

苫小牧労働基準協会
北海道労働基準協会連合会（北労安教第15号）

令和6年度玉掛け技能講習開催のご案内

労働安全衛生法の規定により、吊上げ加重1トン以上のクレーン及び移動式クレーンの玉掛け業務に従事する者は、この講習会を修了した者でなければ就業させる事が出来ません。
当協会では下記要領で標記講習会を開催致しますので該当者は受講されますようご案内致します。

1. 受講資格及び講習科目・時間

①実務経験なしの者（受講時間：19時間）

- ・学 科：クレーン等の知識(1時間)、力学に関する知識(3時間)、玉掛けの方法(7時間)
関係法令(1時間)、学科修了試験(1時間：試験の解答はマークシート方式なので
HB又はBの黒鉛筆と消しゴムを必ず用意すること)

- ・実 技：クレーン等の玉掛け(6時間)、運転のための合図（1時間）、実技試験（2時間）

②クレーン、移動式クレーンの運転業務に6ヶ月以上従事した経験者(受講時間：18時間)

- ・運転のための合図（実技：1時間）免除

③玉掛け（つり上げ荷重又は1トン以上のクレーン）の補助業務に6ヶ月以上従事した経験者
（受講時間：16時間） ・合図方法(学科：1時間)、玉掛け応用作業(実技：2時間)免除

④小型移動式クレーン又は床上操作式クレーンの修了証所持者、クレーン・デリック運転手免許、移動式クレーン運転士免許、
揚貨装置免許所有者（受講時間：15時間）・・・修了証又は免許証の写し添付
・力学(3時間)、運転のための合図(1時間)免除

2. 日 時 ※受付開始は8:30～

回	受付開始	日 時	回	受付開始	日 時	時 間（修了検定含）
1	3月7日～	5月8日(水)・10日(金)	4	9月2日～	11月5日(火)・7日(木)	学科(初日) 9:00～17:10
2	5月7日～	7月17日(水)・19日(金)	5	R7.1月7日	R7- 3月12日(水)・14日(金)	学科(2日) 9:00～16:10
3	7月1日～	9月4日(水)・6日(金)				実技(最終日) 8:00～18:00

*3日目(最終日)の実技は、作業時の服装(ヘルメット・軍手・安全靴持参)で受講下さい。

3. 場 所 ・学 科：日本軽金属(株)2階会議室（苫小牧市晴海町43-3、TEL 0144-53-6711）
・実 技：— 同上 —（北側駐車場）

4. 受 講 料 ①19時間コース 26,400(24,000+消費税)、テキスト1,705(1,550+消費税)= 28,105 円
②18時間コース 25,850(23,500+消費税)、テキスト1,705(1,550+消費税)= 27,555 円
③16時間コース 24,750(22,500+消費税)、テキスト1,705(1,550+消費税)= 26,455 円
④15時間コース 24,200(22,000+消費税)、テキスト1,705(1,550+消費税)= 25,905 円
○テキスト R5年11月より55円値上げ。

尚、受講当日欠席の場合、受講日初日の前々日(休日除)までに申し出が無い時は受講料は返金致しませんのでお含みおき下さい。

又、特段の理由なく、遅刻又は途中退出をした場合は所定の講義を受講したものとは見做しませんのでご留意下さい。

5. 定 員 20名 （定員になり次第締切りますが、開催可能人数以下の場合は講習を中止することがありますので、ご了承願います。）

6. 申込方法 ①別紙申込用紙に必要事項を記入、写真添付なしで講習受付開始日の午前8:30よりFaxにて仮申込して下さい。（受付開始日の申込用紙での直接申し込みはご遠慮願います） ②次にFax送信の申込用紙に、6か月以内に撮影した上半身無帽の写真2枚(対3.0cm、対2.4cm、氏名裏書)を添えて苫小牧労働基準協会(〒053-0002 苫小牧市晴海町43-3 日軽金属(株)苫小牧製造所内)にお持ちになるか郵送願います。

受講料は一緒にご持参頂くか、銀行振込又は現書留郵便でお申し込み下さい。

苫小牧労働基準協会 TEL 0144-53-6711、Fax 0144-53-6722

受 講 料 等 の お 支 払 方 法	
1. 現金払い	苫小牧労働基準協会に持参
2. 銀行振込	北洋銀行苫小牧中央支店（普）4883410 公益社団法人北海道労働基準協会連合会苫小牧支部
3. 現金書留	苫小牧労働基準協会宛に送金

尚、7日前迄受講料が納付されない場合キャンセルと見做します。また、電話による申込受付はしておりません。

7. そ の 他 受講申込書(別紙)は資格区分により記載する箇所が異なりますので、(注)欄を確認の上、間違えがない様記載下さい。

玉掛け技能講習受講申込書

受講地 ()	受講日程 ()	19H	18H	16H	15H
---------	----------	-----	-----	-----	-----

※ 該当するコースに○を付けて下さい。

ふりがな					
氏 名					
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有・無					
併記を希望する氏名又は通称					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	
現住所	〒 携帯 TEL				
勤務先	所在地	〒 TEL			
	名 称	FAX			
講習科目の一部免除希望の範囲 (数字を○で囲む)	1. クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識 2. クレーン等の運転のための合図				
所持する運転士免許証又は技能講習修了証 (数字を○で囲む)	1. クレーン・デリック運転士免許				
	2. 移動式クレーン運転士免許				
	3. 揚貨装置運転士免許				
	4. クレーン運転士免許又はデリック運転士免許				
	5. 床上操作式クレーン運転技能講習 修了 年 月 日 交付番号 号 交付教習機関名 ()				
	6. 小型移動式クレーン運転技能講習 修了 年 月 日 交付番号 号 交付教習機関名 ()				
	7. 18時間講習 (経過措置特例講習受講、特別教育修了) 15時間講習 (特別教育修了者) 修了 年 月 日 交付番号 号 交付機関名 ()				
クレーン等の運転及び玉掛け業務 (補助作業) 実務経験証明 (申立)	① つり上げ荷重が5トン以上のクレーン又はつり上げ荷重が1トン以上の移動式クレーンの特別教育修了者で、運転業務に 年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月従事した経験を有します。				
	作業・業務の種別	H2.9.3クレ則付則第3条の経過措置者 (特例講習受講者) 18時間講習			
	② 制限荷重が5トン未満の揚貨装置、つり上げ荷重が5トン未満のクレーン (移動式を除く)・デリック、又はつり上げ荷重が1トン未満の移動式クレーン、若しくはつり上げ荷重が5トン以上の跨線テルハ (移動式を除く)の運転業務に 年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月従事した経験を有します。				
	作業・業務の種別	安衛則36条6、15～17の業務従事者 (特別教育修了者) 18時間講習			
	③ ① 玉掛け技能講習修了者の指揮の下で、つり上げ荷重若しくは制限荷重が1トン以上のクレーン等の玉掛けの補助作業の業務に 年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月従事した経験を有します。				
	④ 制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務に 年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月従事した経験を有します。				
	作業・業務の種別	講習規程第4条第1項 16時間講習			
	④ つり上げ荷重が1トン未満のクレーン等の玉掛けの業務に 年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月従事した経験を有します。				
	作業・業務の種別	講習規程第4条第2項 (特別教育修了者) 15時間講習			
	上記の期間、において業務・作業に従事した経験があることに相違ないことを申立します。氏名 ⑤				
上記の期間、当社において業務・作業に従事したことに相違ないことを証明します。事業場所在地 事業場の名称 事業者職氏名 職印					

※旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書面を添付して下さい。

年 月 日
(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号

※講習科目免除希望・免除資格確認

支 部 年 月 日
本 部 年 月 日

(注) 1. ※欄は記入しないでください。

2. 運転士免許証、技能講習修了証及び特別教育修了証をもっている方は写しを必ず裏面に添付してください。

3. 実務経験証明欄の「作業・業務の種別」には、クレーン等の種類・トン数などを記入してください。

4. 実務経験証明③の④欄の補助作業の経験については、直接指揮を受けた玉掛け技能講習修了者の方の技能講習修了証写しを裏面に添付してください。

5. 2以上の事業場の業務の経験については北海道労働基準協会連合会又は開催支部にご照会下さい。

修了証 (受講票) の送り先 1. 自宅 2. 勤務先 3. その他 ()

登録講習申込用紙記入例（フォークリフト・酸欠硫化・玉掛・小型移動式クレーン・有機溶剤・

記入例に習い、以下の記入をお願い致します。

特定化学物質・ガス溶接)

様式11-1.5

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受

受講地	苫小牧	受講日	～
-----	-----	-----	---

記入をお願い

必ずこの大きさの
写真を用意して下さい

ふりがな	きょうかい たろう
氏 名	協会 太郎
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無	
併記を希望する氏名又は通称	有りの人は記入
生年月日	昭和・平成 △年 △月 △日
現住所	郵便番号・住所記入して下さい
勤務先	郵便番号・住所記入して下さい
所在地	〇〇〇(株)〇〇事業部

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け

正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。
もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
TEL	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
TEL	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
FAX	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

固定電話が無ければ
記入は不要

※旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓

必ず読んで必要であれば用意して下さい

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

必ず読んで有無どちらかに
○印を付けて下さい

※受講番号

(注) ※欄は記入しないでください。

修了証・受講票の送り先に○印を
付けて下さい。

修了証（受講票）の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他（
--------------	-------	--------	---------