

# クレーン運転の業務に係る特別教育

事業者は、労働安全衛生法（安衛法第59条第3項、安衛則第36条第15号イ、ロ）により、クレーン運転業務のうち、つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転業務に労働者を就かせるときは、その業務にかかわる「特別教育」を修了したものを就かせる事としております。

つきましては、この「特別教育」を事業者に代わって、下記により開催することにしたので、多数受講されますようご案内申し上げます。

1. 日 時 (1) 学科 令和8年11月20日(金) 9:00～16:10 (受付8:40～8:50)  
令和8年11月21日(土) 9:00～12:10 (受付8:40～8:50)  
(2) 実技 令和8年11月21日(土) 13:00～17:10  
※ 集合時間は厳守して下さい。遅刻、早退、欠席の場合は受講修了と認められませんのでご注意下さい。
2. 会 場 一関高等職業訓練学校 (一関市舞川字西平8-2)
3. 受 講 料 【会 員】 12,705円 (消費税10%込) (受講料 11,000円 テキスト代 1,705円)  
【非会員】 16,555円 (消費税10%込) (受講料 14,850円 テキスト代 1,705円)  
※ 個人で受講の方は、非会員扱いとなります。
4. 申込締切日 11月10日(火) ただし先着20名に達し次第締切らせていただきます。  
締切日までに受講料のお支払いがない場合、申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。  
申込者が少ない場合や気象状況等(感染症拡大等含む)により講習を中止、又は延期する場合があります。
5. キャンセルの取扱 **締切日以降の申込取消については、受講料はお返しいたしません。**
6. 申 込 方 法 空き状況を確認の上、裏面「受講申込書」により受講料・テキスト代を添えてお申し込み下さい。  
※ FAX・メール可(自署は必ず手書きで記入願います)。  
※ 銀行送金の場合は、締切日までに下記口座へお振込み下さい(お振込手数料はご負担願います)。

**お振込みの方には、受講票送付時領収書を同封させていただきます。**

一関信用金庫駅前支店(普)0025433 / 岩手銀行一関支店(普)1424667 (公財) ざい いわてろうどうきじゅんきょうかいいちのせきし ぶ 岩手労働基準協会一関支部  
〒021-0873 一関市台町8-23 TEL 0191-23-7729 FAX 0191-23-7720 E-mail ichinoseki@iwateroukikyo.com

## 7. カリキュラム

| 1日目(学科)                       | 2日目(学科・実技)                                           |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|
| 8:50～9:00 オリエンテーション           | 8:50～9:00 オリエンテーション                                  |
| 9:00～12:10 クレーンに関する知識(3H)     | 9:00～10:00 関係法令(1H)                                  |
| 13:00～16:10 原動機及び電気に関する知識(3H) | 10:05～12:10 クレーンの運転のために<br>必要な力学に関する知識(2H)<br>[実技講習] |
|                               | 12:50～17:10 運転及び運転のための合図(4H)                         |

※ 1日目: 休憩 10:30～10:40、昼食休憩 12:10～13:00、休憩 15:00～15:10

※ 2日目: 休憩 10:00～10:05、11:05～11:10、昼食休憩 12:10～12:50、休憩 14:10～14:20、15:50～16:00

8. そ の 他 (1) 筆記用具を必ずご持参下さい。
- (2) **受講票を郵送いたしますので、当日講習会場の受付でご掲示願います。** (9/11(水)発送)
- (3) 昼食をご持参下さい。(幹旋はできかねます)
- (4) 当協会では、受講者を対象とした「賠償責任保険」に加入しています。
- (5) 所定時間を受講した方に「修了証」を、事業場には「修了者証明書」を交付致します。

※協会使用欄

# クレーン運転の業務に係る特別教育 受講申込書

講習日 令和8年11月20日（金）～21日（土）

原本照合確認

|                  |                                                              |                  |                             |
|------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| ふりがな             |                                                              | 生<br>年<br>月<br>日 | 昭 和<br><br>年 月 日<br><br>平 成 |
| 氏 名              |                                                              |                  |                             |
| 併記を希望する場合の旧姓又は通称 |                                                              |                  |                             |
| 現 住 所            | (番地まで詳しくご記入ください) TEL ( ) ( ) ( )<br>〒 ー 緊急用 携帯電話 ( ) ( ) ( ) |                  |                             |

(※個人受講者は、記入の必要はありません。)

|                    |       |                                        |     |     |                     |
|--------------------|-------|----------------------------------------|-----|-----|---------------------|
| 勤<br>務<br>先        | 所 在 地 | 〒 ー TEL ( ) ( ) ( )<br>FAX ( ) ( ) ( ) |     |     |                     |
|                    | 事業所名  | 担当者名<br><br>内 線 ( )                    |     |     |                     |
| ※該当箇所には○印をお付けください。 |       | (公財)岩手労働基準協会会員の有無                      | 会 員 | 非会員 | 受講料振込予定日<br><br>月 日 |
|                    |       | 受講票送付希望先<br>(振込の際の領収書も同じ送付先になります)      | 勤務先 | 自宅  |                     |

令和 年 月 日

受講者名(本人自署) \_\_\_\_\_

公益財団法人 岩手労働基準協会長 殿

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) 氏名（ふりがな）、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。（鉛筆書き不可）
- 2) 訂正の場合は二重線で訂正して下さい。（訂正印不要）修正テープ不可。
- 3) 忘れずに担当者名をご記入下さい。
- 4) 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する氏名又は通称を記入してください。  
(旧姓を使用した氏名の場合：戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付（写し）すること。  
通称の場合：住民票又はそれに類する証明書を添付（写し）すること。) いずれも受講当日原本を掲示してください。

※申込書に記入していただいた個人情報は、本講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外には一切使用しません。