

令和7年度

## 移動式クレーン運転実技教習案内 水島クレーン教習所

岡山労働局長登録教習機関 岡労収基 0110 第 11 号

登録有効期間満了日 令和 11 年 3 月 30 日

一般社団法人 日本クレーン協会東中四国支部

〒700-0023 岡山市北区駅前町 2 丁目 5 番 24 号

TEL:086-226-0893 FAX:086-235-2955

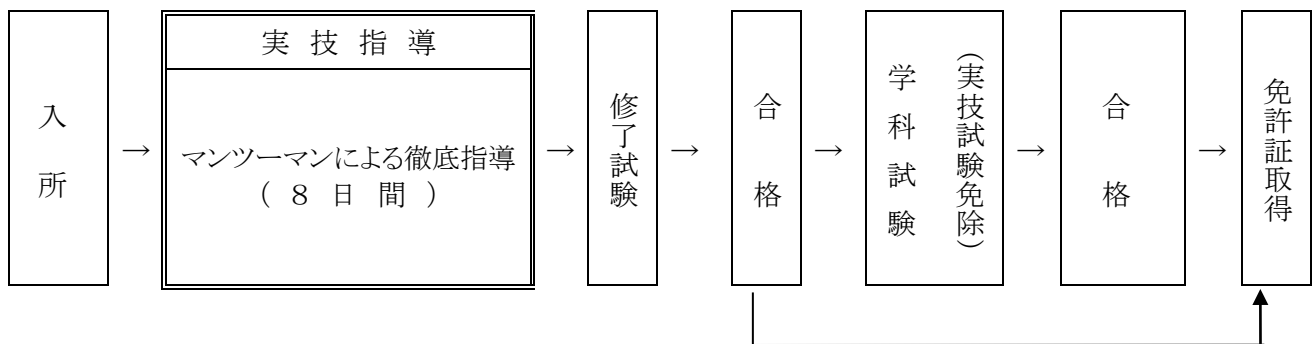
ホームページ <https://crane-higashi.com/>

### 免許を要する移動式クレーン等

免許を要するクレーンは、つり上げ荷重 5 トン以上の、

- (1)トラッククレーン(2)クローラクレーン(3)ホイールクレーン(4)浮きクレーン(5)鉄道クレーン等  
5 トン未満の小型移動式クレーンの運転は技能講習修了資格でも可

### 入所から免許取得まで



当教習所で実技教習を修了した者は、実技試験が免除されます。  
学科試験に合格している

### 教習所入所要領

#### ◎ 教習場所

岡山県倉敷市水島川崎通 1 丁目 J F E スチール(株)西日本製鉄所構内  
水島クレーン教習所

#### ◎ 教習料 115,500 円 (税込) 消費税率 10%

振込先 いっぽんしゃだんほうじん にほんくれーんきょうかいひがしちゅうしこくしふ  
一般社団法人 日本クレーン協会 東中四国支部

ちゅうごくぎんこうとんだちやうしてん

中国銀行富田町支店 普通預金 837130 (振込手数料は貴社負担でお願いします。)

・インボイス登録番号: T5-0106-0500-2518

・請求書・領収証が必要な場合は、申込時にお知らせください。(申込書が届き次第発行します)。

## ◎ 申込方法

電話にて予約後、申込書に所定事項を記入し、写真2枚(6ヶ月以内撮影、無背景、横24mm、縦30mm、裏面に氏名を記入)を貼付、本人確認書類(下記 **※ 本人確認書類について** )をご確認ください。)を添えて下記に**持参又は郵送**して下さい。申込書は教習開始**1ヶ月前**までにご提出下さい。

**※本人確認書類について** 本人確認に必要な 住所、氏名、生年月日を証明する書面。

A～Eのうちいずれか1つの写しを提出して下さい。

A. 運転免許証 B. 各資格証(技能講習修了証等(玉掛け・フォークリフト・高所作業車など)) C. 住民票 D. パスポート  
E. マイナンバーカード

**※ 旧姓・通称名等併記を希望する方は、**

**旧姓・通称名等が確認できる自動車運転免許証、住民票、戸籍謄本のいずれかの写しを提出してください。**

提出先等

〒700-0023 岡山市北区駅前町2丁目5番24号

いっぽんしゃだんほうじん にほんく れーん きょうかいひがしちゅうしこくし ぶ  
一般社団法人 日本クレーン協会 東 中 四国支部

TEL : 086-226-0893

FAX : 086-235-2955

## ◎ 入 所

入所日時、場所は**案内図**を添えて**入所承諾書**でお知らせします。記載された日時に入所承諾書を持参して、教習所へおいで下さい。JFEスチール(株)西日本製鉄所南門から入場して下さい。自動車の方はいったん下車して、手続きをして下さい。なお、トラックの場合は荷台を空にして下さい。※講習前日までに書類が届かない場合はご連絡ください。

| 教 習 の 概 要 |           |            | (定員4名 標準的パターン)                 |
|-----------|-----------|------------|--------------------------------|
| 第1日目      | 基本<br>運 転 | 8:00～12:00 | ※ 受講人数により、時間が<br>午後になる場合があります。 |
| 第2日目      |           | 8:00～12:00 |                                |
| 第3日目      |           | 8:00～12:00 |                                |
| 第4日目      |           | 8:00～12:00 |                                |
| 第5日目      | 応用<br>運 転 | 8:00～12:00 |                                |
| 第6日目      |           | 8:00～12:00 |                                |
| 第7日目      |           | 8:00～12:00 |                                |
| 第8日目      |           | 8:00～12:00 | 修了試験                           |

- ・合図の基本作業は運転教習に併せて行います。
- ・受講者数に応じて、日程及び教習時間が増減します。
- ・学科試験準備講習受講希望者には、別途日程をご案内します。

## 【注 意 事 項】

受講初日の1営業日前の午前中までに連絡がある場合に限り、返金及び日程変更の対応を致します。

- ・返金は事務手数料1,100円+振込手数料を差し引いた額を返金します。
- ・日程変更については、1回に限り開催年度内の変更となります。
- ・都合により、教習日程の途中で欠席された方は、教習日の変更を致します。但し、教習日の変更は1回限りとし、教習の残日数に対して、1日当たり2,500円を申し受けます。

◎ 教習期間 8日間 (6月・10月)

◎ 修了証 教習最終日の修了試験合格者に即日交付します。

◎ 免許証

教習修了日から1年以内に広島県福山市にある中国四国安全衛生技術センター又はもよりの安全衛生技術センターの学科試験に合格して、労働局へ所定の申請をすれば免許証が交付されます。

学科試験に合格後入所し、学科試験合格後1年以内に上記の技能検定に合格した者は、修了証を添えて住所地の労働局に所定の申請をすれば、免許証が交付されます。

◎ 学科試験受験準備講習

別日程により行いますので別途申込書が必要です。

詳しくは、「移動式クレーン運転士免許学科試験受験準備講習案内」をご覧ください。

|                                                                                                       |                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 写真貼付欄<br>全面のり付け<br>(24 mm×30 mm)<br>・正面・無帽・無背景<br>・上三分身(胸から上)<br>・髪が目にかかるとの不可<br>・裏面に氏名記入<br>・写真専用紙使用 | 写真貼付欄<br>全面のり付け<br>(24 mm×30 mm)<br>・正面・無帽・無背景<br>・上三分身(胸から上)<br>・髪が目にかかるとの不可<br>・裏面に氏名記入<br>・写真専用紙使用 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

令和 7 年度  
移動式クレーン運転実技教習受講申込書

※ 必ず電話で事前予約の上、本人確認書類を添えて  
お申し込みください。

|               |       |
|---------------|-------|
| 入所希望<br>年 月 日 | 年 月 日 |
|---------------|-------|

|                         |          |                                                                                                          |         |
|-------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ふ り が な                 |          |                                                                                                          |         |
| 受 講 者 氏 名               |          | (※押印は不要です)                                                                                               |         |
| 旧姓又は通称名等の併<br>記の希望及び旧姓等 |          | <input type="checkbox"/> 希望あり 旧姓又は通称名等<br>併記希望の場合はレ点を付し併記希望する旧姓・通称名等を記入の上、必要な添付書類を提出してください。<br>(◎申込方法参照) |         |
| 生 年 月 日                 |          | 昭和<br>平成                                                                                                 | 年 月 日生  |
| 住 所                     |          | 〒 —<br>TEL ( ) —                                                                                         |         |
| 勤務先                     | 名 称      |                                                                                                          |         |
|                         | 所在地      | 〒 —<br>TEL ( ) —<br>FAX ( ) —                                                                            |         |
|                         | 申込担当者所属課 |                                                                                                          | 申込担当者氏名 |
| J F E の通門証              |          | 持っている ・ 持っていない (該当の文字を○で囲んでください)                                                                         |         |
| 学科受講希望                  |          | 有 (別途申込書と料金が必要です) ・ 無 (該当の文字を○で囲んでください)                                                                  |         |

年 月 日

一般社団法人日本クレーン協会東中四国支部長 殿

申込書送付先：〒700-0023 岡山市北区駅前町 2-5-24  
一般社団法人日本クレーン協会 東中四国支部

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会支部が責任をもって管理し、  
以下の情報提供に使用することがあります。

- ① (一社) 日本クレーン協会本部、法律に基づく機関  
② J F E スチール(株)西日本製鉄所 (入門手続きに必要な範囲に限る)

|            |  |
|------------|--|
| 受 付<br>番 号 |  |
|------------|--|