

クレーン運転士安全衛生教育 開催のご案内

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

クレーン等運転士として業務に従事している方の労働災害防止のために、労働安全衛生法第60条の2及び厚生労働省の安全衛生教育指針に基づき、新しい知識や具体的な安全技術を習得していただくための研修です。クレーン等運転者の運転操作誤り、取扱いの不適切等が要因となって災害を発生させる事例も多くあり、資格取得後の経過年数等により、該当されるクレーン運転士（床上操作式クレーン運転技能講習修了者を含む）の方は是非受講してください。

◎開催日時及び会場

日 時	会 場
令和8年7月3日（金） 9時00分～16時10分	倉敷市広江4丁目1番1号 JFE 広江クラブ（旧川崎製鉄株水島研修所）

◎対 象 者

クレーン等運転士（床上操作式クレーン運転技能講習修了者を含む）であって現に業務に就き、資格取得後おおむね5年（以降は5年毎）を経過した者

◎受講申込方法

受講料他 会員10,340円 会員以外12,980円（共に消費税10%を含む）

（受講料7,920円（会員以外10,560円）昼食費605円、テキスト代1,815円）

申込書にご記入のうえ、受講料等を添え、6月23日（火）までに当支部へお申込み下さい。

〒700-0023 岡山市北区駅前町2丁目5番24号

いっばんしゃだんほうじん にほんくれ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

TEL 086(226)0893

FAX 086(235)2955

振込の場合は、中国銀行富田町支店 普通預金 837130 をご利用下さい。

（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、申し込み時にお知らせください。（申込書が届き次第発行致します）
（注）受講申込み後の受講料の払い戻しは原則としていたしません。万一受講者が出席できない場合は代りの該当者の参加をお願いします。
但し、受講日の1営業日前の正午までに連絡がある場合に限り、返金対応を致します。
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。

※受講者には、受講票と会場案内図をお送りします。

※研修を修了された方には、修了証を交付します。

※研修を修了された方は、当協会支部の優良クレーン運転士等表彰基準の、「資格取得後における安全衛生教育の履修者」に加えられます。

クレーン運転士安全衛生教育カリキュラム

令和8年7月3日（金）
会場 JFE広江クラブ

時 間	教 科 目	講 師 名
9:00～9:05	開 講 クレーン等の安全の推進と教育の意義	事 務 局 (一社) 日本クレーン協会 東中四国支部 事務局
9:05～10:05	最近のクレーンの動向	(一社) 日本クレーン協会 東中四国支部 講師 山口 善一
10:05～11:05	速度制御装置、安全装置及び付属装置	(一社) 日本クレーン協会 東中四国支部 講師 山口 善一
11:05～12:05	クレーンの取扱いと保守管理 I クレーン運転士の基本的留意事項 天井クレーンの取扱い	(一社) 日本クレーン協会 東中四国支部 講師 山口 善一
12:05～13:00	休 憩 (昼 食)	
13:00～14:30	クレーンの取扱いと保守管理 II 作業計画に応じた安全上の留意事項 床上操作式、無線操作式天井クレーン の取扱い 屋外クレーンの取り扱い 荷振れ防止 クレーンの点検・保守	(一社) 日本クレーン協会 東中四国支部 講師 竹迫 亨
14:30～16:00	災害事例及び関係法令 災害発生状況 災害事例研究 (グループ討議を含む)	(一社) 日本クレーン協会 東中四国支部 講師 竹迫 亨
16:00～16:10	閉 講 修了証交付	事 務 局

クレーン運転士安全衛生教育 受講申込書

開催月日:7月3日(金) JFE広江クラブ				
1	(ふりがな) 受講者名		生年月日	写真貼付欄 のり付け (縦3cm横2.4cm) ・正面・無帽 上三分身(胸から上) ・無背景 ・裏面に氏名記入
			昭和 平成 年 月 日	
	現住所	〒 TEL () -		
	運転士免許証又は 技能講習修了証	交付機関名	番 号	
2	(ふりがな) 受講者名		生年月日	写真貼付欄 のり付け (縦3cm横2.4cm) ・正面・無帽 上三分身(胸から上) ・無背景 ・裏面に氏名記入
			昭和 平成 年 月 日	
	現住所	〒 TEL () -		
	運転士免許証又は 技能講習修了証	交付機関名	番 号	
受講料振込予定日 (月 日) 振込金額 (円) ※振込以外をご希望の場合はご連絡ください。				

※クレーン運転士免許証 又は 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 のコピーを添付して下さい。
(一枚で2名様までご記入頂けます。)

令和 年 月 日

〒 _____

申込事業所住所

事業所名

連絡担当者氏名

同連絡電話番号 () -

一般社団法人日本クレーン協会東中四国支部 御中

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他に漏らすことはありません。
ただし、(一社)日本クレーン協会本部、法律に基づく機関の情報提供に使用することがあります。