

小型移動式クレーン運転技能講習のご案内

つり上げ荷重が 1 ト以上 5 ト未満の移動式クレーンを運転する業務（道路上を走行させる運転を除く）には、労働安全衛生法第 61 条、同法施行令第 20 条第 7 号（就業制限に係る業務）により、小型移動式クレーン運転技能講習修了者でなければ従事することができません。

つきましては、下記により小型移動式クレーン運転技能講習を実施しますので、この機会に受講されますようご案内いたします。

1. 日時 2023 年 5 月 22 日 (月) ・ 23 日 (火) ・ 24 日 (水) 受付：7 時 45 分 開講：8 時 00 分
2023 年 8 月 21 日 (月) ・ 22 日 (火) ・ 23 日 (水) 受付：7 時 45 分 開講：8 時 00 分
2023 年 11 月 6 日 (月) ・ 7 日 (火) ・ 8 日 (水) 受付：7 時 45 分 開講：8 時 00 分
2024 年 3 月 4 日 (月) ・ 5 日 (火) ・ 6 日 (火) 受付：7 時 45 分 開講：8 時 00 分

2. 講習会場 (一社) 中部労働技能教習センター 佐久会場
〒385-0032 佐久市常和桜田 1353-1-13 TEL・FAX 0267-78-3935

3. 受験資格 (次のいずれかに該当される方)

- 1 コース ① クレーン、デリック又は揚貨装置運転士免許をお持ちの方
② 床上操作式クレーン運転技能講習を修了された方
③ 玉掛け技能講習を修了された方

- 2 コース 講習科目の一部免除のない方

4. 講習内容・受講料・テキスト代

	講習内容	受講料	テキスト代
1 コース	日数：3 日 学科：10 時間 実技：6 時間	36,300 円	1,700 円
2 コース	日数：3 日 学科：13 時間 実技：7 時間	38,500 円	1,700 円

5. 定員 20 名

6. 締切日 講習初日の 2 週間前

(定員になり次第締切。尚、受講者数に満たない場合は、講習等の実施を見合わせる場合があります。)

※事前に佐久労働基準協会までお問い合わせ下さい。

※講習初日の 1 週間前からの申込者は返信用封筒・簡易書留切手代 404 円が必要となります。

7. 受講申込み及び受講料納入先

- ① 受講申込書及び受講資格証明書の写し
- ② 写真 1 枚 (縦 3.0 cm × 横 2.5 cm 裏面に名前・受講種目名・撮影年月日を記入)
- ③ 受講料・テキスト代
- ④ 外国籍の方は、旅券 (パスポート) ・在留カード・特別永住者証明書・住民票等のいずれかの写しを添付

以上を添えて、(一社) 佐久労働基準協会 へお申込み下さい。

(〒384-0017 小諸市三和 1-4-7 TEL 0267-22-3841 FAX 0267-25-1008)

(注) 申込み後の取消しは講習初日 1 週間前までとし、その後の取消し及び受講当日の欠席者には受講料は返却しませんのでお含み下さい。

8. 助成金制度をご活用される皆様へ

・「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）（旧：建設労働者確保育成助成金）」が受けられます。

* 制度のご利用には受講後の証明が必要になります。

申請に必要な証明書類等は事業主の方から当センターにお送り下さい。

* 支給申請には条件等が定められています。

また、年度途中で制度の改定等ある場合がありますので詳細をご確認下さい。

「助成金」についてのお尋ねは、

〒380-0935 長野市中御所 1-22-1

厚生労働省 長野労働局 職業安定部

職業対策課 雇用指導係 TEL 026-226-0866

なお、「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）」は、事業主の方から直接職業対策課へ連絡し、助成金請求に関する書類を取り寄せ手続きを行って下さい。また、請求時に必要な当センターの証明印、カリキュラムは、書類が整った時点でお送り頂ければ速やかに押印し、ご返送致します。

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○印をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日	<h2 style="color: red;">佐久受付</h2>	<input type="checkbox"/>	第1コース
受付番号	第 号		<input type="checkbox"/>	第2コース

(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿

次のとおり受講申込みいたします。

申込み日 令和 年 月 日

ふりがな					
氏名				(旧姓・通称名)	
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)				
生年月日	昭・平 年 月 日生	歳	性別	男・女	
現住所	〒 ()			都・道 府・県	市・区 郡
	電話	携帯電話	FAX		
	会社名				
勤務先	〒 ()			都・道 府・県	市・区 郡
	所在地				
	電話	FAX			
資格等の有無	第1コース該当者は、所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。				
	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許	<input type="checkbox"/> デリック運転士免許	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許		
	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了			
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日			宿泊希望 (飯田会場のみ)	
				月 日 ~ 月 日	喫煙ルーム 禁煙ルーム
受講希望会場 <small>(希望会場に○して下さい)</small>	飯田・松本・長野・佐久・その他			入校通知 送付先	勤務先・現住所

* 下の欄は当所で記入します。

入所日			
修了日	修了証番号		
受講料	教材費	記事	
1-36,300円 2-38,500円	1,700円		

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】
ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

免許証等（写） 貼付欄

*該当する修了証について、取得時から氏名変更された場合は
氏名書替後の修了証(写)を添付してください。