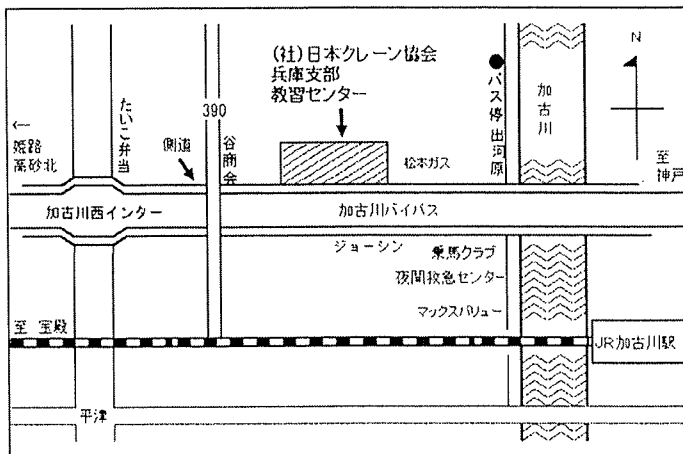


11月積載形トラッククレーン定期自主検査者安全教育 (一社)日本クレーン協会兵庫支部 電話 079-434-1611

つり上げ荷重が3t 未満の積載形トラッククレーン…通称ユニック等…に特化した定期自主検査者安全教育です。労働安全衛生法第45条に基づく積載形トラッククレーン定期自主検査安全教育です。この教育は定期自主検査の適切かつ有効な実施とその結果に基づき判定等の業務に従事する者に対して必要な知識を付与するために行われるものです。この安全教育修了者が定期自主検査を実施した場合には当協会ステッカー制度による、検査済みステッカーを貼り付けする事が出来ます。教育修了者には当協会本部会長名による修了証をお渡します。

開催日	講習回数 第623-01回 (加古川) 平成29年11月11日 (土)	
講習会場	(一社)日本クレーン協会兵庫支部教習センター 加古川市東神吉町出河原441-1	
申込先	(一社)日本クレーン協会兵庫支部・〒675-0052 加古川市東神吉町出河原441-1 電話 079-434-1611 FAX 079-434-1612	
受講定員	定員40名	
受講料 税テキスト込	会員 7,040 円 (内訳、講習料 6,180 テキスト 860) 非会員 9,960 円 (内訳、講習料 8,460 テキスト 1,500)	
受講 対象者	移動式クレーン運転士免許または小型移動式クレーン技能講習修了者などの移動式クレーンに関する何らかの資格の所有者または修了者	
時間割	13時～14時	14時～17時
講義 (登録講師 による)	1、積載形トラッククレーン定期自主検査意義 2、関係法令及び災害事例	1、積載形トラッククレーンの本体構造及びアウトリガーの検査に関する知識 2、積載形トラッククレーンフロントアタッチメントの検査に関する知識 3、積載形トラッククレーンの安全装置の検査に関する知識 4、積載形トラッククレーンの荷重試験の方法及び各種油圧装置に関する知識



会場案内
 駐車場有:加古川バイパス 加古川西ランプで降りて、
 イパスの北側にある東向き側道を東(神戸)方向へ約2k
 m弱。
 神姫バス:JR加古川駅南口から、8時20分発「細工所北
 口」行き、「出河原」下車徒歩約1km(時刻表は変更有)
 タクシー:JR加古川駅北口から 10 数分(約千数百円)
 『出河原【でが(は)ら】のクレーン協会』と告げて下さ
 い。
 徒歩:JR加古川駅北口から約30分 約1.9km(徒歩の
 内地図は、ホームページ参照)昼食は弁当持参か、近く
 にコンビニ、スーパー、うどん屋あり

電話申込み、FAXまたは郵送で台帳送付、銀行振り込み払い (ネット申込・コンビニ払いはありません)

1)、電話で申込みをお願いします。会社名(個人の方はお名前)・電話番号・御担当者・人数をご連絡下さい。

電話 079-434-1611

2)、電話申込み後、次(裏)ページのFAX申込表(申込台帳)に記入し、支部あてFAX、又は郵送して下さい。

FAX 079-434-1612

3)、受講申込台帳を送付した後に、受講料を銀行振込して下さい。

振込先: (銀行名) 三井住友銀行 (支店名) 神戸営業部

(口座) 普通 9448401

(名義) シヤニホンクレーンキョウカイヒョウゴシブ

(一社)日本クレーン協会兵庫支部 (銀行振り込み手数料はご負担下さい。)

4)、申込台帳等の当協会へ到着と、銀行振込の両方が確認出来ましたら、クレーン協会から受講票を送付します。

注意事項 ①、銀行振込みのため、振込明細や払込票などをもって領収証に代えさせていただきます。(領収証のご要望の場合は、あて先明記の82円切手貼り付け返信用封筒を同封の上、ご請求下さい。) ②、申込書の送付と振込の両方が終了し、10日経過後、受講票等の到着の無い場合は、ご連絡下さい。 ③、納入された受講料は、原則として、返戻いたしません。但し、受講者の変更は直前まで可能です。ご連絡下さい。

テキストは、当日、会場でお渡します。

講習日の持参物 : ①本人確認用書類 (自動車運転免許証のコピー、健康保険証、または住民票など) ②受講票
 ③、写真 (たて30mm、よこ24mm) 1枚 (スキャナのコピーや画質の不鮮明なものは不可) ④、筆記用具
 (鉛筆、ケシゴム)

科目の前の四角に○印を入れて、講習回数番号も記入。(1回1名に1枚の申込書作成のこと)

科目	講習回数番号	名称(教育または講習)
	第621- 回	天井クレーン定期自主検査者安全教育
	第622- 回	移動式クレーン定期自主検査者安全教育
	第623- 回	積載型トラッククレーン定期自主検査者安全教育

() 定期自主検査者安全教育申込書 *No

(講習回数) 講習日	講習回数第 ー 回 平成 年 月 日 () 曜日		
ふりがな			写真(初日持参) たて30mm よこ24mm 裏面に名前記入 コピーした物は 不可
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住所			
資格 (受講者の所持する資格)	資格 クレーン免許・技能講習・特別教育等名 () 修了機関名 () 取得修了年月日 () 取得修了番号 ()		
事業所名			
所在地 (個人申込は不要)	〒		
連絡担当者(電話と FAXは必ず記入)			電話(必須)
			FAX(必須)

() 定期自主検査者安全教育受講票 *No

講習回数 受講日	講習回数第 ー 回 平成 年 月 日 () 曜日	
受講者氏名		領収済印
事業場名		
出席証明印		

主催者:(一社)
日本クレーン協会
兵庫支部
加古川市東神吉町
出河原441-1
電話079-434-1611

受講票等を返送します。下記の送付先にご記入をお願いします。必ず記入して下さい。

所在地	〒 ー
事業場名 (又は個人名)	
担当部署 担当者名	様