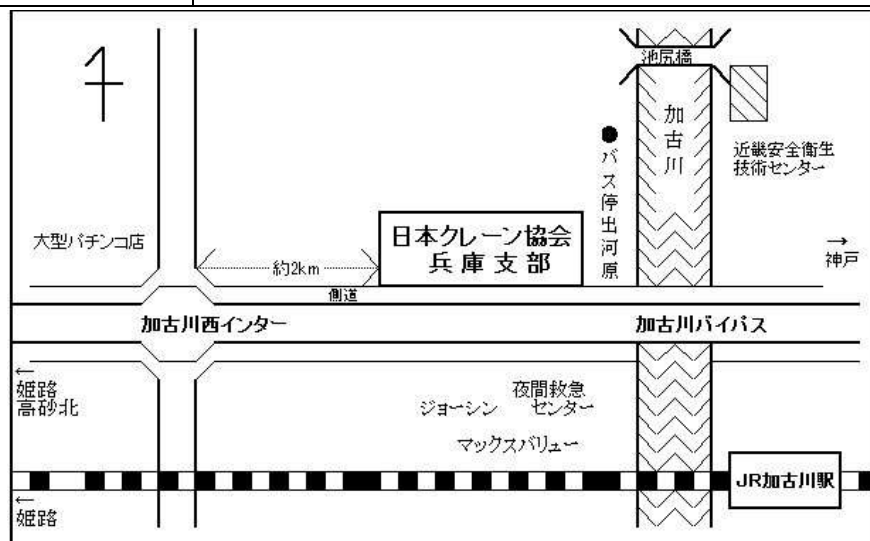


2月天井クレーン定期自主検査者安全教育

(一社)日本クレーン協会兵庫支部 電話 079-434-1611

(定期自主検査従事者養成教育です。)労働安全衛生法第45条ではクレーン等の定期自主検査を行なうことを定めており、定期自主検査を適切に行なうため厚生労働大臣は「定期自主検査指針」を公表しています。当支部では厚生労働大臣が定めた定期自主検査に基づく天井クレーン定期自主検査者安全教育講習を開催し定期自主検査従事者養成のための安全教育を実施します。修了者には、当協会による修了証をお渡しします。

開催日	講習回数 第621-05回 平成30年2月16日(金) 9時から16時55分まで	定員: 40名
講習会場	(一社)日本クレーン協会兵庫支部教習センター (加古川会場) 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	
受講料 (税テキスト込)	会員 9,760円 (内訳、講習料8,310 テキスト1,450) (全て税込) 非会員 13,980円 (内訳、講習料11,409 テキスト2,571) (全て税込)	
受講対象者	クレーン運転士免許または床上操作式クレーン運転技能講習修了者などの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	9:00から16:55まで	
講習日の持参物	講習日の持参物: ①本人確認書類(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(スキヤン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) テキストは当日に会場で配布。昼食は弁当持参か近くにコンビニ、スーパー、うどん屋等あり。	
講義 (登録講師による)	1、天井クレーン定期自主検査の意義 2、災害事例防止対策 3、関係法令 4、天井クレーンの構造部分、ランウエイ及び機械装置の検査に関する知識 5、天井クレーン電気設備の検査に関する知識 6、天井クレーンの安全装置の検査に関する知識 7、天井クレーンの荷重試験の方法および潤滑装置の検査に関する知識	



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、バイパスの北側にある東向き側道を東(神戸)方向へ約2km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(徒歩の案内地図は、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)

- 電話で申込みをお願いいたします。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
- 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
- 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。)
- 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、会場で渡します。(講習等はすべて日本語で実施します。通訳等の対応は致しません。)

(講習教育申込表) FAX番号079-434-1612 (一社)日本クレーン協会兵庫支部
 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
受講者氏名			裏面に名前記入 コピーした物は不可
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			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
出席証明印			

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		