

床上操作式クレーン運転技能講習のご案内

北海道労働局長登録教習機関(北労安教第260号 登録有効日2029.3.30)

講習実施者 (一社)日本クレーン協会北海道支部

及び申込先 060-0061札幌市中央区南1条西10丁目3番地南一条道銀ビル
TEL (011) 271-8240 FAX (011) 271-7611

クレーンによる労働災害を防止するため労働安全衛生法では、就業制限に係る業務として、つり上げ荷重5トン以上の床上操作式クレーン（床上で運転し、かつ当該運転する者が荷の移動と共に移動する方式のクレーン）の運転業務について「クレーン運転免許所有者」又は「**床上操作式クレーン運転技能講習修了者**」でなければ就業できないこととしております。（労働安全衛生法第61条）

つきましては、この度、標記講習会を下記により開催することいたしましたので、関係者の皆様が多数受講されますようご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 ①令和7年 4月 18日(金)～ 20日(日) ④令和7年10月 17日(金)～ 19日(日)
②令和7年 6月 20日(金)～ 22日(日) ⑤令和7年12月 12日(金)～ 14日(日)
③令和7年 8月 22日(金)～ 24日(日) ⑥令和8年 2月 13日(金)～ 15日(日)

※1 開催時間 9:30～ (受付開始9:15～)

※2 会場の諸事情により、講習会場の変更の可能性があります。

2. 講習会場 学科 (1日目・2日目) 北海道立道民活動センター (かでる2.7) 札幌市中央区北2条西7丁目
※有料駐車場有にて、台数に限り有
実技 (3日目) 中山機械株: 北広島市共栄54-13 (駐車可)

本講習の問い合わせは日本クレーン協会北海道支部 (011-271-8240) にお願いします

3. 講習科目

講習科目	時間	講習科目	時間	講習科目	時間
床上操作式クレーン（以下床クという）に関する知識	6.0	床クに必要な力学の知識	3.0	床ク運転のための合図	1.0
関係法令	1.0	原動機及び電気に関する知識	3.0	床クの運転	6.0

※修了試験及び実技試験を上記以外の時間で実施します。

4. 講習科目の受講の一部免除

受講の免除を受けることができる者	免除科目
受講申請書の「所有資格」欄①、②のいずれかに該当する資格を有する者	床クの運転のために必要な力学に関する知識

5. 受講料(テキスト代含む)

全科目	47,000円 (税込み)	力学免除	44,000円 (税込み)
-----	---------------	------	---------------

6. 受講手続 受講申請書に受講希望月を明記し当支部へ郵送のうえ、受講料・テキスト代は下記口座にお振込み下さい。

7. 受講票 申込書の送付及び受講料等の振込み確認次第受講票を送付いたします。

8. 定員 30名の定員になり次第締切りとさせていただきます。

9. 注意 イ. 一たん納入された受講料は返戻しません。ご了承願います。
ロ. 一部欠席の場合は失格となります。

10. 携行品等 イ. 学科講習………筆記用具、受講票。
ロ. 実技講習………実技に適した服装、ヘルメット、手袋、受講票、筆記具。

(社)日本クレーン協会北海道支部 (送金手数料は、貴社のご負担でお願いします。)

北洋銀行 札幌西支店 普通預金 口座番号 0775682

北海道銀行 南一条支店 普通預金 口座番号 0141480

裏面申込書

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

※ 修了証番号 第 号	
※ 交付年月日 令和 年 月 日	

写真
(30x22mm)
1枚は全面ノリ
付け

受講希望 月		※ 受講番号 第 号	
ふりがな		旧姓を使用した氏名、通称の併記の希望の有無を○で 無	有
氏名			無
生年月日		昭和・平成 年 月 日	
現住所		(〒 - - -) (TEL - - -)	
勤務先	住所	(〒 - - -)	
	会社名 担当者名	(TEL - - -)	
所有資格		<input checked="" type="checkbox"/> 運転士免許 - <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> デリック <input type="checkbox"/> 揚貨装置 <input type="checkbox"/> 技能講習修了 - <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	
所有資格の写しを添付して下さい			

受講料等振込先

北洋
道銀

月
日

済
・
予
定

予定を含め記入願います⇒

受講者氏名 印

(一社)日本クレーン協会北海道支部長 殿

(注) (1) ※印欄は記入しないこと。 該当箇所□内に✓印を付すること。

(2) 縦30ミリ、横22ミリの半身脱帽の写真2枚(裏面に必ず氏名、生年月日記入) 1枚を右上欄に添

(3) 写真は鮮明で、画質が適切であるもの、写真専用紙を使用すること。

助成制度のご案内

本講習には助成制度があります。(建設労働者確保育成助成金、技能実習コース)

申請先 〒060-8566 札幌市北区8条西2丁目1-1 札幌第一合同庁舎3階
 北海道労働局 職業対策課 雇用対策係 宛 TEL 011-709-2311(3682)
 建設助成金担当(直通) TEL 011-738-1043

裏面案内書