

労働安全衛生法に基づく技能講習の御案内

小型移動式クレーン運転技能講習（ミヤマー・臨時開催）



(社) 全国登録教習機関協会会員 北海道労働局登録教習機関

キャタピラー教習所(株) 北海道教習センター 〒004-0802 札幌市清田区里塚 2 条 6-3-5

TEL : (011)795-7022 FAX : (011)795-6908

拝啓 貴社ますます御盛栄のことと御慶び申し上げます。

移動式クレーンの活用の際は建設工事や港湾・物流荷役作業に至るまで幅広い産業等におきまして、その作業効率を生かし使用されており、更に自動化による安全性・操作性の向上及び運転者の負担軽減によるヒューマンエラーの排除が図られ、更にこれらは積載型である小型移動式クレーンへの普及も一段と進化してきている反面、簡単操作から波及する労働災害も増加傾向にあり、この防止としては十分な運転・操作技術知識を身に付けることが特効薬とされております。

さてこの度、労働安全衛生法に基づき外国人対応の小型移動式クレーン運転技能講習を開催することとなりましたので御案内申し上げます。

敬具

1、開催日	令和 2 年 5 月 16 日（土）～18 日（月） 3.0 日間（免除コース）				
2、開催場所	札幌市清田区里塚 2 条 6 丁目 3-5 キャタピラー教習所株式会社 北海道教習センター				
講習コース	19hコース	① クレーン、デリック・揚貨装置いずれかの運転士免許所持者 ② 床上操作式クレーン運転又は 玉掛け技能講習修了者 ※上記①②のいずれか所持者			3.0 日間
3、開催時間 及び受講料金	日 時間	第 1 日 09:00～17:15	第 2 日 09:00～17:15 (学科修了試験時間含)	第 3 日 09:00～17:10 (実技修了試験時間含)	受講料金(送料・税込) ¥51,000/人
令和 2 年 5 月 7 日（木）までに下記口座に振込みを御願い致します。 北海道銀行 美しが丘出張所 普通：0206555 キャタピラー教習所株式会社 （振込み手数料については御客様御負担にて御願い致します）					
4、申込書 ※御注意→	申込書に本人自筆（代筆可）にて必要事項を記入、写真 1 枚を所定欄に貼付けたものを弊社宛送付して下さい。 ■ 玉掛け技能講習修了証の写しを申込書に添付して下さい。 ■ 在留カードの写しを申込書に添付して下さい。 ■ 普通紙印刷、カラー、着帽、背景付き写真は御使用になれませんのでご注意ください。				
5、申込期限	令和 2 年 5 月 7 日（木）				
6、その他	1、筆記用具、昼食等、実技におきましては作業に適した服装で御参加下さい。 2、当日は『在留カード』の原本を御持参下さい。				

以上

技能講習受講申込書

◎次の技能講習一覧から受講されるコース等一つだけ□にレ印を付けて下さい。 ※記入は黒のボールペンでお願い致します。

運 転 ・ クレーン		作 業 主 任 者	
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 車両系(解体用)運転	<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 岩石採取の掘削作業
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転	<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け	<input type="checkbox"/> 足場の組立て	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て	<input type="checkbox"/>

上半身写真 1枚
縦4cm×横3cm

・正面、無帽、無背景
6ヶ月以内の撮影
※ コピー不可
・裏面に氏名記入
の上 のり付け

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	受講コース	時間	人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無
フリガナ		性別	生 年 月 日		
氏名		男	昭和	年 月 日 (満 歳)	
		女	平成		
		TEL(携帯可)		()	
		FAX		()	
フリガナ					
現住所	〒 -				
フリガナ					
勤務・所属先名		勤務・所属先 TEL		()	
		勤務・所属先 FAX		()	
フリガナ					
勤務・所属先所在地	〒 -				

<保有資格> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。尚 当該証明証は、受講初日に必ず原本をご持参下さい。
◎受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の□にレ印をつけ、その両面をコピーしこの申込書の裏面にのり付けて下さい。

免 許 証			技 能 講 習 修 了 証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊	<input type="checkbox"/> 準・中型自動車	<input type="checkbox"/> クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車
<input type="checkbox"/> 大型特殊(カトラリア限定)	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(解体)	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け
<input type="checkbox"/> 大型自動車	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 車両系(基礎工事)	<input type="checkbox"/> ショベルローダー

<作業主任者実務経験 又は 講習科目の一部免除申請の事業主証明> ※コースによっては記入の必要ありません。

- ①作業主任者技能講習の作業経験(満18歳から)証明……受講するコースの□にレ印をつけて下さい。
- ②特別教育終了後の実務経験証明……受講するコースに必要な特別教育終了証を□にレ印をつけ 特別教育修了年月日を記入して下さい。
裏面に特別教育修了書又は特別教育実施証明に必要な書類を貼付して下さい。

① 作業経験		作業主任者技能講習の作業経験証明	
<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 足場組立	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体	H29年7月以降が経験年数に含まれる 場合は足場特別教育修了証写し添付	令和 年 月 日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/> 岩石採取の掘削作業	合計経験年月 年 ヶ月	
<input type="checkbox"/> 型枠支保工			
② 特別教育		特別教育修了後の実務経験証明	
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転 3ヶ月未満	特別教育修了年月日	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 1ヶ月未満	昭和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> フォークリフト 1ヶ月未満		合計経験年月 年 ヶ月	
<input type="checkbox"/> 足場組立			
※受講者本人による同意署名		年 月 日	
事業所名称		社 印	
事業所所在地		代表者印	
役職・事業者名			
上記の通り相違ないことを証明致します。また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。			

御客様各位 当社は個人情報をおの目的で利用させていただきます。
 ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
 ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
 ・講習案内の送付及びアンケートの実施
 ・御客様からの問合せや資料請求への対応

確 認	免 除 要 件	原 本 確 認	修了証受領印

※上記内容に御同意戴けない場合、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口まで申し付け下さい。
 ※学科終了試験にて合格基準に満たず不合格の場合「補修講習」は行ないませんので講習終了となり実技講習を受講することは出来ません。
 この場合に受講料は全額返金出来ませんので御留意下さい。
 ※遅刻された場合は原則受講する事が出来ませんので御留意下さい。

技能講習受講申込書

◎次の技能講習一覧から受講されるコース等一つだけ□にレ印を付けて下さい。 ※記入は黒のボールペンでお願い致します。

運 転 ・ クレーン		作 業 主 任 者	
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 車両系(解体用)運転	<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 岩石採取の掘削作業
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転	<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け	<input type="checkbox"/> 足場の組立て	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て	<input type="checkbox"/>

上半身写真 1枚
縦4cm×横3cm
・正面、無帽、無背景
6ヶ月以内の撮影
※ コピー不可
・表面に氏名記入の上 のり付け

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	受講コース	時間	人材開発支援助成金 建設労働者技能実習コース	有・無
フリガナ	カタカナ		性別	生 年 月 日	
氏名	ローマ字		男	昭和	年 月 日 (満 歳)
			女	平成	
		TEL(携帯可)	() ()		
		FAX	() ()		
フリガナ					
現住所	〒 -				
フリガナ					
勤務・所属先名	勤務・所属先 TEL		() ()		
	勤務・所属先 FAX		() ()		
フリガナ					
勤務・所属先所在地	〒 -				

<保有資格> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。尚 当該証明証は、受講初日に必ず原本をご持参下さい。
◎受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の□にレ印をつけ、その両面をコピーしこの申込書の裏面にのり付けて下さい。

免 許 証			技 能 講 習 修 了 証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊	<input type="checkbox"/> 準・中型自動車	<input type="checkbox"/> クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車
<input type="checkbox"/> 大型特殊(カマウ限定)	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(解体)	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け
<input type="checkbox"/> 大型自動車	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 車両系(基礎工事)	<input type="checkbox"/> ロンパルローダー

<作業主任者実務経験 又は 講習科目の一部免除申請の事業主証明> ※コースによっては記入の必要ありません。

- ①作業主任者技能講習の作業経験(満18歳から)証明……受講するコースの□にレ印をつけて下さい。
- ②特別教育終了後の実務経験証明……受講するコースに必要な特別教育終了証を□にレ印をつけ 特別教育修了年月日を記入して下さい。
裏面に特別教育修了書又は特別教育実施証明に必要な書類を貼付して下さい。

① 作業経験		作業主任者技能講習の作業経験証明	
<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 足場組立	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体	H29年7月以降が経験年数に含まれる 場合は足場特別教育修了証写し添付	令和 年 月 日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/> 岩石採取の掘削作業	合計経験年月 年 月	
<input type="checkbox"/> 型枠支保工			
② 特別教育		特別教育修了後の実務経験証明	
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転 3ヶ月未満	特別教育修了年月日	昭和 年 月 日 ~ 昭和 年 月 日	平成 年 月 日
<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 1ヶ月未満	昭和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> フォークリフト 1ヶ月未満		合計経験年月 年 月	
<input type="checkbox"/> 足場組立			
※受講者本人による同意署名		年 月 日	
事業所名称		社 印	
事業所所在地		代表者印	
役職・事業者名			
上記の通り相違ないことを証明致します。また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。			

御客様各位 当社は個人情報をおの目的で利用させていただきます。
・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
・受講料の支払い方法、入金状況の確認
・講習案内の送付及びアンケートの実施
・御客様からの問合せや資料請求への対応

確 認	免 除 要 件	原 本 確 認	修了証受領印
-----	---------	---------	--------

※上記内容に御同意戴けない場合、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口まで申し付け下さい。
※学科終了試験にて合格基準に満たず不合格の場合『補修講習』は行ないませんので講習終了となり実技講習を受講することは出来ません。
この場合に受講料は全額返金出来ませんので御留意下さい。
※遅刻された場合は原則受講する事が出来ませんので御留意下さい。