



特別教育
安全衛生
教育

出張講習お問い合わせ方法

未開催の教習所、講習科目がございますので予めご確認ください



特別教育と安全衛生教育の出張講習の問合せが可能です

技能講習の出張講習は労働局登録都道府県でご相談可能ですが、制約があるため「お問い合わせ」より各教習所にお問い合わせください。

お問い合わせ

COT キャタピラー教習所
CATERPILLAR OPERATOR TRAINING LTD.

キャタピラー教習所は建機の教習所です（労働局長登録教育機関）

建設機械免許、フォークリフト免許資格、高所作業車免許資格、クレーン免許資格などの技能講習や、フルハーネスなどの特別教育、職長教育などの安全衛生教育を提供します



講師募集中

※お問い合わせは、労働局登録都道府県以外でも、高所作業車免許資格、建設機械免許、フォークリフト免許資格、クレーン免許資格などの技能講習や、フルハーネスなどの特別教育、職長教育などの安全衛生教育を提供します

HOME 資格を探す 教習所一覧 知ってますか？ 会社案内 助成金制度 よくある質問 お問い合わせ 会員ログイン

✉ キャタピラー教習所へお問い合わせ

この度はキャタピラー教習所サイトへご訪問いただき誠にありがとうございます。
講習内容や予約、キャンセル等についてのお問い合わせや、キャタピラー教習所について
ご不明な点がございましたら、下記のお問い合わせフォームよりお気軽にご連絡ください。

※赤枠は必須項目となります

キャタピラー教習所のお問い合わせ先

※必須項目

氏名

※必須項目

ふりがな

※必須項目

お問い合わせは「資格を探す」から進めましょう

予約は **資格を探す** から

COT キャタピラー教習所
CATERPILLAR OPERATOR TRAINING LTD.

キャタピラー教習所は建機の教習所です（労働局長登録教育機関）

建設機械免許、フォークリフト免許資格、高所作業車免許資格、クレーン免許資格などの技能講習や、フルハーネスなどの特別教育、職長教育などの安全衛生教育を提供します



ロープ・ウインチ

※お問い合わせは、労働局登録都道府県以外でも、高所作業車免許資格、建設機械免許、フォークリフト免許資格、クレーン免許資格などの技能講習や、フルハーネスなどの特別教育、職長教育などの安全衛生教育を提供します

HOME 資格を探す 教習所一覧 知ってますか？ 会社案内 助成金制度 よくある質問 お問い合わせ 会員ログイン

① 資格を探すから特別教育もしくは安全衛生教育を選択します

フリーワードで検索



▼資格から探す ▼機種から探す ▼仕事から探す ▼場所から探す ▼外国語講習

キャタピラー教習所では、労働安全衛生法に基づく国家資格の各種講習会を開催しています。
建機名や作業名など「フリーワード検索」で必要な資格を探してみてください。

● **技能講習** は各種機械の運転や危険作業の資格、作業主任者になる資格です。

● **特別教育** は一定の危険有害業務に必要な教育です。

● **安全衛生教育** は危険有害業務、職長教育、安全・衛生管理者、推進者等に必要な教育です。

下記から「作業」「機種（機械）」「業種」別に必要となる**資格の一覧**をPDFでダウンロードできます。



作業に必要な資格



機械等の運転者に必要な資格



業種別受講対象科目一覧

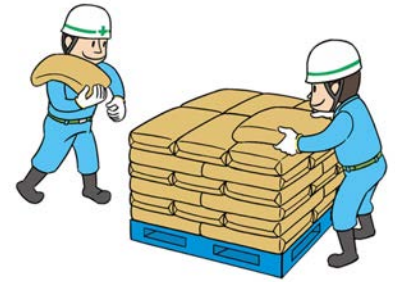
お問い合わせの進め方



② 受講する資格を選択します



はい作業従事者

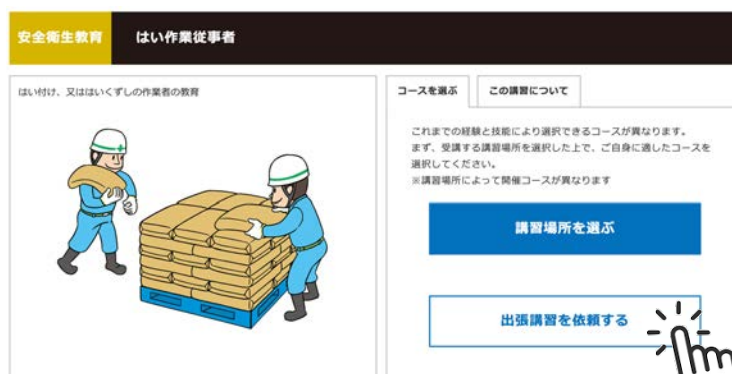


はい付け、又ははいくすしの作業者の教育

この資格の詳細へ ▶▶

この資格の詳細へ ▶▶

③ 出張講習を依頼します（問合せ）



出張講習を依頼する

✉ 出張講習申し込みフォーム

この度はキャタピラー教習所サイトへご訪問いただき誠にありがとうございます。
キャタピラー教習所の出張講習のお申し込みについて下記のフォームに必要事項をご記入の上お送りください。
担当者より折り返し連絡いたします。

※赤枠は必須項目となります

お申し込み内容

資格名	はい作業主任者技能講習
申し込み先教習所 ※必須項目	<input type="text"/>
受講予定人数 ※必須項目	<input type="text"/> 名
開催予定場所 ※必須項目	<input type="text"/>
受講開催予定日	<input type="text"/>

お申し込み者さま情報

氏名 ※必須項目	<input type="text"/>
ふりがな ※必須項目	<input type="text"/>
メールアドレス ※必須項目	<input type="text"/>
メールアドレス（確認用） ※必須項目	<input type="text"/>
所属（会社名・屋号など） ※必須項目	<input type="text"/>
業種 ※必須項目	<input type="text" value="お選びください"/>
所属部署	<input type="text"/>
肩書き	<input type="text"/>
郵便番号 ※必須項目	<input type="text"/> ハイフンなし 例：1010001
都道府県	<input type="text" value="都道府県を選択してください"/>
市区町村	<input type="text"/>
市区町村以降の住所詳細	<input type="text"/>
連絡先お電話番号 ※必須項目	<input type="text"/> ハイフンなし 例：09012345678
FAX番号	<input type="text"/> ハイフンなし 例：09012345678
お問い合わせ内容 ※必須項目	<input type="text"/>