

『クレーン運転（5 t 未満）特別教育』のご案内

（公社）京都労働基準協会舞鶴支部

労働安全衛生法では、次のクレーン運転業務（5 t 未満）については、事業者は特別教育を行わなければならないことになっております。（労働安全衛生規則第36条-15）（クレーン等安全規則第21条）

（イ）つり上げ荷重が5トン未満のクレーン

（ロ）つり上げ荷重が5トン以上の跨線テルハ

（※床上操作式クレーンの5トン以上は、技能講習を受けて下さい。）

つきましては、当協会では事業者に代わり下記により、クレーン運転の業務に係る特別教育講習を実施しますので、この機会に受講されますようご案内申し上げます。なお、玉掛け技能講習修了証では、標記の運転はできません。

記

■ 講習日時 学 科 令和 8年 7月 3日（金） 9：25～19：50 受付 9：15～
実 技 令和 8年 7月 4日（土） 8：00～12：00 又は、13：00～17：00
※天候等により日程を変更する場合があります。
※会場入場の際、受付にて受講票を提出してください。

■ 申込開始日時 令和 8年 5月 1日（金） 10：00～ WEB 申込開始

■ 講習場所 学 科 舞鶴西総合会館（舞鶴市字南田辺1）
実 技 ジャパンマリンユナイテッド（株）舞鶴事業所（舞鶴市余部下1180）

■ 講習科目 学 科 （1）クレーンに関する知識【3時間】
（2）原動機及び電気に関する知識【3時間】
（3）クレーン運転のために必要な力学に関する知識【2時間】
（4）関係法令【1時間】
実 技 （1）クレーンの運転【3時間】
（2）クレーンの運転のための合図【1時間】

■ 受講資格 満18歳以上の方

■ 受講料 会 員 14,300円【13,000円+消費税10%】
会 員 外 16,500円【15,000円+消費税10%】

■ テキスト代 1,705円【1,550円+消費税10%】 ※テキストは講習日当日にお渡しします。
「クレーンの運転」

■ 定員数 28名（定員になり次第締め切らせて頂きます。）

■ 申込方法 次のいずれかによりお申込みください。

・WEBから 京都労働基準協会舞鶴支部のホームページ「WEB予約」から申込ください。
<https://maizuru-rouki.org>

・WEB予約 京都労働基準協会舞鶴支部のホームページ・電話にて受付状況を確認の上、受講申込書を郵送して
以外の方 ください。受付後、請求書と受講票を郵送いたします。

※受講申込書到着時に定員に達している場合は、受付終了となり受領できませんのでご了承ください。

（注）受講料・テキスト代は、請求書記載の振込先に講習日の10日前までにお振込みください。

振込手数料はご負担ください。お支払い後の受講料等の返還はいたしません。

■ 申込・問合せ先 （公社）京都労働基準協会 舞鶴支部 TEL 0773-75-4731 FAX 0773-75-4777
〒624-0913 舞鶴市字上安久小字安久谷原381-2

■ 修了証 実技修了後、修了証を交付いたします。

■ その他 実技当日は保護帽（ヘルメット）・安全靴・作業服（長袖）・手袋（軍手も可）が必要となります。



受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

特別教育		講習	
<input type="checkbox"/>	アーク溶接 ※実技教育終了証明必要	<input type="checkbox"/>	化学物質管理者講習(6時間)
<input type="checkbox"/>	5t未満クレーン特別教育	<input type="checkbox"/>	職長等教育
<input type="checkbox"/>	自由研削といし取替等業務特別教育	<input type="checkbox"/>	職長・安全衛生責任者教育
<input type="checkbox"/>	電気取扱業務(低圧・開閉器操作業務に限る)特別教育	<input type="checkbox"/>	安全衛生責任者教育 ※職長教育修了証コピー必要
<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	<input type="checkbox"/>	保護具着用管理責任者教育

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予約番号	申込日		
開催日	～		
フリガナ			
受講者 氏名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田→高田など		
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。		
生年月日	※和暦で記入	昭和・平成	年 月 日
受講者 住所	〒 _____		
電話番号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。		
勤務先 情報	会社名		
	所在地	〒 _____	
	担当者名		
	電話番号		FAX番号
テキスト	<input type="checkbox"/> 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)	
連絡事項 京都労働基準 協会への 連絡等 をご記入ください	記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。 ※京都労働基準協会の会員の方は、「会員」とご記入ください。		
WEB予約以外 の方	請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所		

※ ホームページで受講資格をご確認いただき、必要書類と申込書を同封の上、郵送してください。
WEB予約でアップロードを選択された方は、必要書類のアップロードをお願いします。