

クレーン運転業務特別教育 の開催について

一般社団法人白河労働基準協会
登録番号 T8380005004703

労働安全衛生法第59条、労働安全衛生規則第36条、クレーン等安全規則第21条の規定により、事業主は、つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転業務に従業員を就かせるときは、その者に対して安全のための特別教育を行わなければならないとされております。

つきましては、このたび当協会で、事業主に代わって法定の標記講習を下記要領により実施いたしますので、この機会に多数受講されるようご案内いたします。

記

1. 日時・会場

第1日	学科	日時	令和6年7月26日(金) 8:50 ~ 16:10 ※開講30分前より受付・修了証用写真撮影有
		会場	(一社)白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビッパ内
第2日	学科	日時	7月27日(土) 8:50 ~ 12:00 ※開講30分前より入場可
		会場	東北ポール(株)旧白河第1工場 白河市和尚壇9
	実技	日時	同上 12:50 ~ 17:10
		会場	同上

2. 講習料 会員 16,530円 (内消費税1,503円)
内訳(10%税込): 受講料14,850円・テキスト代1,680円
非会員 18,730円 (内消費税1,703円)
内訳(10%税込): 受講料17,050円・テキスト代1,680円

3. 定員 40名

4. 申込期日 令和6年7月18日(木)締切 ただし、期日前でも定員に達し次第締め切ります。

5. 申込方法 裏面申込書に必要事項を記入し、講習料を添えて下記までお申込み下さい。お支払いの際は釣銭の無いようご用意ください。

(一社)白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用のときは、申込書をFAXで送信、または当協会ホームページからWebで受講申込後、上記締切日までに下記口座あてお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担下さい。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240

一般社団法人 白河労働基準協会

6. その他
- ①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所をご記入ください。
 - ②修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望するときは、受講申込書氏名欄の指定欄にそれを記入し、受講当日受付時、確認できる書類(運転免許証等)をご提示ください。
 - ③筆記用具をご持参ください。
 - ④実技講習時は、作業着・保護帽・安全靴・皮手袋(軍手でも可)を着用してください。
 - ⑤所定時間終了後、「クレーン運転業務特別教育 修了証」を交付いたします。
 - ⑥遅刻、早退、一時退出者には修了証を交付いたしません。
 - ⑦申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。
 - ⑧ご不明の点は、事務局までお問い合わせ下さい。

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書の発行によらずこの通知書と、振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

(令和6年7月26~27日実施)

氏名欄		生年月日	住 所
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ)
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ)
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ)

上記のとおり _____ 名分に講習料 _____ 円を添えて申し込みたいします。

令和 6 年 月 日

〒 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者職氏名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

担当者名 _____

(一社) 白河労働基準協会長 行

※講習料の支払方法につき該当欄に✓を付けてください

<input type="checkbox"/> 直接持参 (月 日 予定) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日 済・予定)

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。