

# 特別教育のご案内

一般財団法人 江南クレーン教習所

〒360-0115 埼玉県熊谷市成沢 893  
TEL 048-539-0877 FAX 048-539-0876  
HP <http://www.konan-crane.or.jp>  
Eメール [mail@konan-crane.or.jp](mailto:mail@konan-crane.or.jp)

<b>●クレーン運転のための特別教育（ホイストクレーン等）</b>	<b>2日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み 21,000円
つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転 1日目学科（7H）8:30～17:00・2日目学科（2H）+実技（4H）9:00～17:10		
<b>●フルハーネス型「墜落制止用器具」に係る特別教育</b>	<b>1日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み 12,000円
高さが2m以上の場所でフルハーネス型「墜落制止用器具」を用いて作業を行う場合 学科（4.5H）8:30～14:10・実技（1.5H）15:10～16:40		
<b>●小型車両系建設機械（整地用）</b>	<b>2日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み 24,000円
機体質量3トン未満のバックホウ等の運転 1日目学科（7H）8:30～17:00・2日目実技（6H）9:00～16:10		
<b>●高所作業車の運転</b>	<b>1.5日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み 21,000円
作業床の高さが10m未満の高所作業車の運転 1日目学科（6H）8:30～16:30・2日目実技（3H）9:00～12:00		
<b>●フォークリフトの運転のための特別教育</b>	<b>2日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み Aコース 22,000円 Bコース 24,000円
最大荷重1トン未満のフォークリフトの運転 1日目学科（4H）+実技（2H）8:30～17:00 Aコース（普通免許有）2日目実技（4H）9:00～14:00 Bコース（普通免許なし）2日目実技（4H）+学科（2H）9:00～17:30		
<b>●石綿作業特別教育</b>	<b>1日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み 10,000円
建築物等の解体、改修工事等における石綿障害の予防 学科（4.5H）9:00～16:00		
<b>●テールゲートリフター操作業務特別教育</b>	<b>1日間</b>	テキスト、写真代 消費税込み 21,000円
テールゲートリフターの操作 学科（4H）8:30～14:00 実技（2H）14:10～16:10 修了時間 17:00		

## 申し込み方法

- ①インターネットからお申込みください。
- ②インターネット環境のない方はお問い合わせください。

## 用意するもの

- ①本人確認のための書類（自動車運転免許証・技能講習修了証・マイナンバーカード等いずれか）
- ②印鑑（最終日）
- ③筆記用具（ボールペン）

## その他

- ①修了証の写真は当所で撮影します。
- ②熊谷駅～送迎バスがあります。（熊谷駅南口AM 8:00 出発 当所発PM 5:20 頃）
- ③昼食（弁当）希望の方は、AM 9:00 までに食券（550円）をお求めください。
- ④講習初日は8:00 までにお越しください。（送迎バス利用の方はバスの到着時刻で結構です）
- ⑤受講料金は、講習開始日の7営業日前までにお振込みください。
- ⑥請求書を希望の方はお問い合わせください。

## 助成金コース

建設業で雇用保険加入事業所の受講生に限り、講習料金の一部助成（受講者でなく事業者に助成）制度がありますのでお問い合わせください。予約の際、助成金扱いと申し出てください。

※フォークリフト・テールゲートは、助成金コースの対象外となります。

※申込書に記載された個人情報、講習目的以外に使用することはありません。

# 特別教育申込書

希望する教育の左に○をいれてください

<input type="checkbox"/>	クレーンの運転	<input type="checkbox"/>	高所作業車の運転	<input type="checkbox"/>	小型車両系建設機械の運転
<input type="checkbox"/>	テールゲートリフターの操作	<input type="checkbox"/>	石綿作業	<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落製用器具
<input type="checkbox"/>	フォークリフトの運転	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

支払済みの受講料は返還請求致しません。

埼玉労働局長登録教習機関

一般財団法人 江南クレーン教習所長 殿

申込日 令和 年 月 日

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( コース 日間)
-----	-------------------------------

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
現住所	〒	電話	- -

写真貼付欄  
写真は  
当所で撮影  
します

●受講料を勤務先で負担される場合は、必ず勤務先等を記入（ゴム印可）してください。

勤務先名			TEL FAX 担当者氏名
所在地 代表者 氏名印	〒	メールアドレス	

●以下は当所の使用欄です。

受付印	コース区分	資格等確認	受領印	摘要
	コース 受付番号	免許証 住民票 修了証 ( )		

<申込書に記入された個人情報は、講習目的以外に使用することはありません。>