



埼玉労働局長登録 第154号

登録期間 26.3.31～31.3.30

## 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)

## 小型移動式クレーン技能講習のご案内

**1. 日程** 予定表の小型移動式の欄の日程をご欄下さい。

**2. 受講資格** 18歳以上性別不問、運転経験の有無不問

### 3. 申込方法

- ①電話又はFaxで予約して下さい。
- ②申込書はできるだけ早く(10日位前までに)当所へ郵送して下さい。(写真の撮影カード及び名簿作成のため)
- ③予約受付後、講習のご案内をハガキでお知らせします。

### 4. コース別受講資格・受講料など

テキスト代別途1,800円(内税)を含みます。

コース	免除を受けられる資格等	免除科目	日数(時間数)	受講料金
A	B、C、Dコースに該当しない方	無	3日(20H)	39,800円
B	・クレーン免許所持者 ・玉掛け講習修了者 ・床上操作式クレーン講習修了者	力学 合 関	2.5日(16H)	32,300円
C	・車両系建設機械(基礎工事)講習修了者	原動機	2.5日(17H)	32,300円
D	・クレーン、又は玉掛け特別教育終了後、業務 経験6ヶ月以上の方	合 関	3日(19H)	39,800円

注：上記表の日数(時間数)は、学科試験及び実技検定の時間を含んでおりません。

### 5. 用意するもの

- Aコースの方は、本人確認のできる書面(免許証、健康保険証、住民票、技能講習修了証のいずれか)  
 Bコースの方は、クレーン免許証、床上操作式クレーン修了証、玉掛け修了証のいずれか  
 Cコースの方は、車両系建設機械(基礎工事)講習修了証  
 ・各コース共通

- ① Faxで申し込まれた方は申込書の原本(講習日当日持参下さい。)
- ②筆記用具(ボールペン)
- ③受講者の印鑑(修了証受領のため必要です)
- ④実技の服装は、作業服等・安全靴又は運動靴・雨具(雨天の場合)

### 6. 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対して助成)制度がありますのでお問い合わせ下さい。なお助成金を受けるには、計画届を講習開始日の1週間前までにハローワークへ届出が必要です。予約の際、助成金扱いと申し出ください。

### 7. その他

- ①申込書貼付用及び修了証の写真は当所で撮影します。
- ②熊谷駅～当所間、無料送迎バスがあります。熊谷駅南口 AM 8:00 発 当所発 PM 5:30 頃
- ③昼食(弁当)希望の方は、500円(AM 9:00までに食券を求めて下さい)。
- ④宿泊施設があります(要予約)。素泊まり1泊4,000円、昼食500円、朝・夕食なしです。

### 8. 講習時間 (標準的時間割……天候等により繰り上げ又は繰り下げることがあります)

1日目	全コース	08:30～17:00 学科		
2日目	A、Dコース	08:30～16:20 学科	16:30～学科テスト	
	Bコース	08:30～11:50 学科	11:50～学科テスト(終了次第帰れます)	
	Cコース	(午前中講習なし)	13:00～16:20 学科	16:30～学科テスト
3日目	全コース	08:00～16:10 実技		16:10～実技テスト

<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。>

※教習所へは8:00までにおいで下さい。(送迎バス利用の方は、バスの到着時刻でOKです。)

# 小型移動式クレーン 技能講習申込書

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

申し込み 平成 年 月 日

受講日	平成 年 月 日 ~ 平成 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)			写真貼付欄 写真は 当所で撮影 します
住所	〒	電話	- -	
所持する 免許等 (○で囲む)	1. クレーン、デリック、揚荷装置運転士免許 2. 床上操作式クレーン運転技能講習 3. 玉掛け技能講習 ※各免許又は技能講習修了証のコピーを添付して下さい。			

●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）して下さい。

勤務先名			TEL FAX 担当者氏名
所在地 代表者 氏名印	〒	印	

●受講資格確認書面（免許証・技能講習修了証）のコピーを貼り付けて下さい。

貼り付けのりしろ
----------

注意：免許等をお持ちでない方は、健康保険証又は住民票を提示して下さい。

●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
	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。>