

陸災防秋田第19号
平成30年6月1日

各 位

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
秋田県支部長 赤上 信弥



玉掛け技能講習（中央地区）の実施について

労働安全衛生法の規定により、つり上げ荷重1トン以上のクレーン、移動式クレーン等の業務は、玉掛け技能講習を修了した者でなければ従事できないこととなっております。

当支部では、秋田労働局登録講習機関（秋基登録第8号、平成31年3月30日）として、下記により玉掛け技能講習を実施いたしますので、資格を必要とする方の受講をお願いいたします。

記

1. 講習時間 ～ 学科—12時間 実技—7時間 合計—19時間
2. 講習日時・場所（中央地区）
 - (1) 学科1日目 平成30年 8月29日（水） 9：00～16：00
場 所 （公社）秋田県トラック協会 研修センター3F
（秋田市立体育館 駐車場向い）
秋田市寺内蛭根1丁目15-20
 - (2) 学科2日目 平成30年 8月30日（木） 8：30～16：40
場 所 同 上
 - (3) 実 技 平成30年 8月31日（金） 8：00～17：00
場 所 （公社）秋田県トラック協会 研修センター敷地内
秋田市寺内蛭根1丁目15-20
3. 受講料等
受講料・・・24,700円（消費税込み）
※（科目の一部免除者22,650円）内容申込書参照
資料代・・・1,650円（消費税込み）
（陸災防【秋田県トラック協会】会員については、資料代を当支部で負担します。）

※受講料等は、講習日の2日前（土日、祝祭日を除く）までにお振込み願
います。

振込先 北都銀行新国道支店 普通 305381
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 秋田県支部
支部長 赤上信弥

※平成30年8月27日以降のキャンセルの場合は受講料を返却いたしま
せん。

※秋田県トラック協会会員につきましては、申請いただきますと助成金が出
ます（上限あり）。詳細は、お問合せ願います。

4. 申込方法

受講申込書に所要事項を記載し、写真（2.5 cm×3.5 cm）1枚を添付し申込
み願います。（申込書別添）

（申込先）陸上貨物運送事業労働災害防止協会 秋田県支部
〒011-0904 秋田市寺内蛭根1丁目15-20
TEL 018-863-4874
FAX 018-863-7354

5. その他

- ① 申込書の到着順に受付し、定員（20名）になり次第締め切ります。
※ただし、受講者10名に満たない場合は、延期する場合があります。
- ② 申込書を受理した場合は、学科講習開始日の7日程度前に、受講票を
受講者へ直接送付いたします。
- ③ 3日目の実技講習の際に準備・着用・持参するもの。
 - イ. 作業服
 - ロ. 安全靴等
 - ハ. 安全帽（ヘルメット）
 - ニ. 皮手袋
 - ホ. 筆記用具・電卓
- ④ 昼食は各自準備して下さい。

以上

※その他の講習日程確認は、[秋田 りくさいぼう](#)

[検索](#)



玉 掛 け 技 能 講 習
受 講 申 込 書

ノリシロ
(写 真)
2.5cm×3.5cm
写真の裏に氏名
を記載すること

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|--------------------------|--|--|--|---|---|--|---|--|--|---|-----|--|--|------|-----------|-------------|--|--|---|--|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | 修了証 番号 | | | | | | |
| 氏 名 | 姓 | | | | | | | | | | | 名 | | | | | | 男 ・ 女 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | | | | | 年 | 月 | | 日 | | | | 交付日 | | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 名称 | TEL - - FAX - - 問合せ先 担当者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運転免許証 (写) 添付欄 | | | | | | | | | | 講習科目の受講の一部免除 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1. クレーン、移動式クレーン、デリック、揚貨装置運転士免許のある者。 2. 床上操作式クレーン、小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者。 ※ 上記免許等がある者は、講習科目、学科「力学」と実技「合図」の免除を受けられます。 ※ 上記免許証及び技能講習修了証の写しを添付して下さい。 | | | | | | | | | | | | | |

申込 平成 年 月 日 上記内容に相違ありません。

※ 太枠内は申込者において全部記載すること。

自署

印

| | | | | |
|--------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 受講希望地 (○をして下さい) | 希望月日 月 日～ | 中央地区 (秋田市) | 県南地区 (大仙市) | 県北地区 (大館市) |
|--------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|

| | | |
|---|-------|--|
| 陸運労災防止協会秋田県支部 (秋田県トラック協会) ※ 会員又は非会員の該当欄に○印を記入してください | 会 員 | |
| | 非 会 員 | |

※ ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡の他、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。