

天井クレーン定期自主検査者安全教育のご案内

公益社団法人 宮城労働基準協会 大河原支部

宮城県柴田郡大河原町字新東24-8

TEL 0224-53-4314

年次検査を行うために必要な知識・技術の向上を図る講習です。

開催月日	令和8年7月22日(水) 9:00~17:00
会場	仙南地域職業訓練センター (宮城県柴田郡柴田町船岡照内1-9)
申込先	公益社団法人 宮城労働基準協会 大河原支部 (宮城県柴田郡大河原町字新東24-8) TEL 0224-53-4314
講習実施者	一般社団法人 日本クレーン協会 東北支部 (仙台市青葉区本町2-10-33第2日本オフィスビル705号) 登録番号 T5010605002518 TEL 022-263-3307
受講料	非会員 17,700円 (テキスト代・消費税を含む・非会員・1名あたり) 大河原支部会員 15,200円 (テキスト代・消費税を含む・大河原支部会員・1名あたり)
必要書類	① 申込書 ② 写真1枚を申込書に貼付 (6ヶ月以内に撮影した上3分身・正面脱帽、縦3cm・横2.4cm無背景)
募集人員	40名 (先着順で定員になり次第、締め切らせて頂きます。)
講習内容 と 講習時間	天井クレーン定期自主検査の意義 (0.5H) 天井クレーンの構造部分、ランウェイ及び機械装置の検査に関する知識 (3.0 H) 天井クレーンの電気設備の検査に関する知識 (1.0 H) 天井クレーンの安全装置の検査に関する知識 (1.0 H) 天井クレーンの荷重試験の方法及び潤滑装置の検査に関する知識(1.0 H) 関係法令及び災害事例 (0.5H)

①必ずお申し込み前に電話予約(0224-53-4314)をお願いします。

②以下の書類を宮城労働基準協会大河原支部へ郵送してください。

受講申込書に同一写真1枚(6ヶ月以内に撮影した上3分身・正面脱帽、縦3cm×横2.4cm、無背景)を貼付して申し込んでください。

③受講料は申込書記載の口座へお振込みください。(振込手数料はご負担ください)

④ 大河原支部会員の方は受講料が会員料金となります。詳しくは、大河原支部へお問合せ下さい。

⑤ 受講申込者には、受講票・案内図を、お渡しします。

⑥ 講習の全教科を受講された方には、「修了証」を交付します。

⑦ 締切日：7月9日までに郵送・振込が完了するようお願いします。

⑧ 注意 イ. 受講者の都合で欠席した場合、及び申し込み後の取り消しについては、受講料の返金はできません。

ロ. やむを得ない事情により、会場等が、変更になる場合もあります。

ハ. FAXでの受付は、致しません。

天井クレーン定期自主検査者 安全衛生教育申込書

(月分)

事業名		担当者名	
所在地		電話番号	— —
		FAX番号	— —

※は記入しないでください

※	ふりがな		生年月日	昭和	平成	上部のみ糊づけ
	氏名			年	月	
	併記希望	旧姓等併記を希望する場合は口にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>		旧姓等		縦3.0cm横2.4cm 裏面に使命記入 6ヶ月以内撮影 上3分身 無帽・無背景
	現住所	〒				

※	ふりがな		生年月日	昭和	平成	上部のみ糊づけ
	氏名			年	月	
	併記希望	旧姓等併記を希望する場合は口にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>		旧姓等		縦3.0cm横2.4cm 裏面に使命記入 6ヶ月以内撮影 上3分身 無帽・無背景
	現住所	〒				

※	ふりがな		生年月日	昭和	平成	上部のみ糊づけ
	氏名			年	月	
	併記希望	旧姓等併記を希望する場合は口にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>		旧姓等		縦3.0cm横2.4cm 裏面に使命記入 6ヶ月以内撮影 上3分身 無帽・無背景
	現住所	〒				

※	ふりがな		生年月日	昭和	平成	上部のみ糊づけ
	氏名			年	月	
	併記希望	旧姓等併記を希望する場合は口にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>		旧姓等		縦3.0cm横2.4cm 裏面に使命記入 6ヶ月以内撮影 上3分身 無帽・無背景
	現住所	〒				

※	ふりがな		生年月日	昭和	平成	上部のみ糊づけ
	氏名			年	月	
	併記希望	旧姓等併記を希望する場合は口にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>		旧姓等		縦3.0cm横2.4cm 裏面に使命記入 6ヶ月以内撮影 上3分身 無帽・無背景
	現住所	〒				

上記のとおり受講を申し込みます

令和 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会東北支部 殿

振込予定日	令和	年	月	日
振込先	七十七銀行 県庁支店			
口座	普通 5149100			
座	一般社団法人			
	日本クレーン協会東北支部			

※入金確認後、正式正式受付となります

※申し込み後、受講料の返金はできません。欠席された場合も同様です。

○ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません。