

# 『玉掛け技能講習』開催のご案内

京都労働局登録第1号  
登録有効期限 2024年3月30日  
公益社団法人京都労働基準協会

労働安全衛生法第61条・労働安全衛生法施行令第20条第16号に基づく『玉掛け技能講習』を下記の要領により開催いたしますので、この機会に玉掛け資格者の養成(有資格者の確保・増員)を図られますようご案内申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染拡大の状況により講習を中止させて頂く場合があります。開催が確定で無いことをご承知おきください。開催が確定した場合は、申込書記載の送付先に受講票と請求書をお送りさせて頂きます。中止が決定した際は申込書記載の「連絡先」に直接連絡させて頂きます。

## 記

### ■講習日時

学科講習	2020年	10月	22日	(木)	9:25~17:50	※受付 9:00~
		10月	23日	(金)	9:30~16:40	※学科修了試験を含む
実技講習		10月	25日	(日)	8:20~20:00	※実技修了試験を含む

※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了試験の受験ができませんのでご注意ください。

### ■講習場所

学科講習	京都経済センター(京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町78番地) ※有料駐車場(バイク不可)がありますが、数に限りがありますので公共交通機関をご利用ください。
実技講習	榊島津製作所紫野工場(京都市北区紫野西御所田町1)

### ■講習科目

学科	①クレーン等に関する知識【1時間】 ②クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識【3時間】 ③クレーン等の玉掛けの方法・合図【7時間】 ④関係法令【1時間】
実技	①クレーン等の玉掛け【6時間】 ②クレーン等の運転のための合図【1時間】

### ■受講資格

満18歳以上の方

### ■受講料

19,800円【18,000円+消費税10%】未経験者

17,600円【16,000円+消費税10%】クレーン運転の資格者など①又は②の方

①講習科目「力学」が免除される方

クレーン・デリック・移動式クレーン・揚貨装置運転士免許所持者

床上操作式クレーン・小型移動式クレーン運転技能講習修了証所持者

※受講申込書に免許証又は修了証のコピーを添付のうえ、当日は免許証又は修了証をご持参ください。

②6か月以上の玉掛けの補助作業の業務経験者

受講申込書所定欄に証明を受けてください。(記載例は裏面・受講時間は変わりません。)

### ■テキスト代

技能講習用テキスト「玉掛け作業必携」

1650円(1,500円+消費税10%) ※テキストは、講習会当日にお渡しします。

### ■定員

40名(定員になり次第締め切ります。)

### ■申込方法

受講申込書に所定事項をご記入の上、写真を貼付して、次のいずれかによりお申込みください。※当協会での証明写真撮影はしていません。

なお、新型コロナウイルス感染防止のため窓口来所による申込受付は致しません。

受講票、請求書は講習実施確定後に速やかにお送りさせて頂きます。

#### ・FAXの場合

受講申込書をFAXにて送信して予約してください。講習実施確定後、受講票と請求書をお送りします。写真を貼付した受講申込書は講習初日に受付にご提出ください。

#### ・郵送の場合

協会ホームページ・電話にて受付状況を確認の上、受講申込書を郵送してください。講習実施確定後、受講票と請求書をお送りします。受付終了の場合は申込書を返却いたします。

※受講申込書到着時に定員に達している場合は、受付終了となり受領出来ませんのでご了承ください。

(注) 受講料・テキスト代は請求書到着後7日以内に現金書留でお送り頂くか、請求書記載の振込先にお振込みください。(振込手数料はご負担ください) ※お支払い後の受講料の返還はいたしません。

(裏面に続く)

※本人確認のため①～⑦のいずれかを開講日に必ずご持参下さい。

- ①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード
- ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)

- その他
  - ・学科・実技講習の時は、電卓をご持参下さい。(スマートホン等は使用不可。)
  - ・実技講習時は安全靴、ヘルメット、軍手又は皮手袋を必ず着用して下さい。
  - ・実技修了試験終了後、合格者に修了証をお渡ししますので、印鑑をご持参下さい。

■申込・問合せ先 公益社団法人 京都労働基準協会  
Tel075-353-3503 Fax075-353-3510  
〒600-8009 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町 78 番地 京都経済センター4 階

### 業務経験の記載例

#### 6 か月以上の玉掛けの補助作業の業務経験

補助業務の期間	クレーンの種類又は形式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容
2018年4月 ～ 2019年3月 (12か月)	天井クレーン 15t～ 30t	鋼材 鋼材加工品	建設機械製造工場 ドラッグショベルの組立において玉掛け作業 (有資格者 田中一郎)の指導のもとにA体1使用によるシャックル及びワイヤーロープによる2 ～4点つり及び専用つり具(ハッカー等)による玉掛け作業(つり荷の質量1t～10t)補助作業

この業務経験に間違いありません。受講者氏名 伏見 一郎 ㊟

2019年4月10日

事業場名 (株) 労基協

上記の業務経験を証明します。所在地 京都市下京区四条通室町東入函谷鉾町

事業者職氏名 代表取締役 京都太郎 ㊟

- ※1. クレーン等の種類又は形状とは、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーン、トラッククレーン、ホイールクレーン等をいう。
- ※2. 荷種類とは、一般的な名称(鋼材、コンクリート、木材等)をいう。  
荷の形状とは、鋼板、鋼管、棒鋼、形鋼、鋼材加工品、ヒューム管、PC抗、機械部品、電気部品、その他等をいう。
- ※3. 具体的な業務内容は、建設工事での〇〇作業、製造工場での〇〇作業でその内に、玉掛け補助作業の内容(用具等の準備、点検、玉掛けの助手等)及び主に指導した者等を記入すること。

社長、支店長等事業場代表者名を記入の上、個人印または代表者印を押印してください。(自筆の署名の場合、押印は不要です。)

10

月講習

## 玉掛け技能講習受講申込書

あてはまる□をチェック☑してください

受講者	フリガナ	←必ず記入		性別	□男 ・ □女	
	氏名			生年月日	S ・ H 年 月 日生	
	携帯番号( )					
住所	〒 -					
本人確認	受講日に見せていただく本人確認書類(どれか1つを必ずご持参ください) <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書又は在留カード <input type="checkbox"/> 公的な身分証明書 (氏名、生年月日が記載されたもの)					
				記入した氏名が 本人確認書類と正確に同じと 確かめてください。		
勤務先	会社名			担当者 氏名・部署		
	所在地	〒 -		連絡先 電話番号	勤務先 受講者	
				FAX番号	勤務先 受講者	
郵送	請求書・受講票の送付先 いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所					
テキスト	<input type="checkbox"/> テキストを購入しない		使用するテキストは出版元の改訂などで予告なく変更することがあります。 (同じ表紙のテキストでも改訂等により、用語、ページ数等が異なる場合があります。)			
受講にはテキストが必要です。テキストは受講当日にお渡しします。 すでにテキストがあるため、今回はテキストを購入しないときは、上覧にチェックしてください。						
科目免除等	<input type="checkbox"/> 次の資格があるので、 力学科目の免除を希望します。 (受講料も減額されます。)			力学科目の免除を希望するときは、 チェック☑した免許証、技能講習修了証の コピーをここに貼付(どれか1つ)		
	↓ 該当する資格をチェック☑する <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許証 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許証 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許証 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 <b>クレーン運転(5トン未満)特別教育では          科目免除できません</b>					
<input type="checkbox"/> 次の業務経験があるので、受講料の減額を希望します。(講習時間は変わりません。) 6か月以上の玉掛けの補助作業の業務経験 (参考:案内書の記載例)						
補助業務の期間		クレーンの種類又は形式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容		
この業務経験に間違いありません。受講者氏名 _____ (印)						
年 月 日		事業場名 _____ (印)				
上記の業務経験を証明します。		所在地 _____ (印)				
		事業者職氏名 _____ (印)				

カラー写真貼付

 6か月以内撮影  
 ...無帽・正面...  
 ...上三分身...  
 ...背景無地...  
 3×2.4cm  
 裏に氏名を記入

受講番号

※記入不要

年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿

1 受講資格を定める講習、科目免除希望の場合は所定欄に記入し、資格証のコピー又は事業者証明を添えてください。

2 記入された個人情報、当協会が責任を持って管理し、この講習の実施のためだけに使用します。(法令による場合を除く。)

(本部 2020.2.12)