

## 小型移動式クレーン運転技能講習のご案内

(大分労働局長登録番号 第14-11号)

標記技能講習を下記のとおり実施いたしますので、この機会に是非受講いただきたく、ご案内申し上げます。

## 記

## 1 日時・会場

| 回 | 講習日                   | 時間                             | 会場                        | 受付開始  | 申込締切日        |
|---|-----------------------|--------------------------------|---------------------------|-------|--------------|
| 1 | 令和3年8月2日(月)<br>～3日(火) | 学科<br>9:15～17:45<br>9:15～18:15 | 佐伯東地区公民館<br>(佐伯市蟹田7-10)   | 9:05～ | 7月19日<br>(月) |
|   | ～4日(水)                | 実技<br>8:10～17:15               | 池船スポーツ公園<br>(佐伯市池船町452番地) | 8:00～ |              |

※ 遅刻、早退、一時外出等により法令に定められた講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。  
遅刻した場合、受講をお断りすることがありますので、時間に余裕をもってお越しいただきますようお願いいたします。

## 2 受講資格・受講料等(税込)

| 種別     | 受講資格  | 受講料     | テキスト代  | 合計      |
|--------|---|---------|--------|---------|
| 16Hコース | クレーン・デリック、揚貨装置運転士免許証所持者、又は床上操作式クレーン、玉掛け技能講習修了証所持者 | 41,800円 | 1,705円 | 43,505円 |
| 20Hコース | 上記以外の方  | 46,200円 | 1,705円 | 47,905円 |

◎修了証発送手数料(お一人様につき)500円を、上記受講料と併せてお支払いください。

## 3 定員 16名(定員に達し次第締め切らせていただきます)

## 4 申込手続(電話で空き状況をご確認後、お申込みください。)

|              |  |
|--------------|--|
| 申込先          | 〒876-0815 佐伯市野岡町1丁目4-19 広瀬ビル2階<br>(一社)大分県労働基準協会 佐伯支部<br>TEL:0972-22-5080 FAX:0972-22-5087                    |
| 申込書          | 所定の受講申込書を佐伯支部までご送付ください。受講申込書は、大分県労働基準協会ホームページから取得できます。(http://www.oita-roukikyo.or.jp) また、支部にもございます。         |
| 写真           | 写真2枚をご準備ください。(サイズ3×2.4cm、上三分身、脱帽、無背景、色付きメガネ不可、6か月以内に撮影された鮮明な同一の写真。裏面に氏名を記入)                                  |
| 受講料<br>テキスト代 | 講習開始7日前までに、銀行振込または窓口にて窓口にてお支払いください。<br>大分銀行佐伯支店 普通 1490552 名義 (社)大分県労働基準協会佐伯支部                               |
| 修了証<br>返信用封筒 | 修了証は、後日、簡易書留で郵送します。個人ごとに住所・氏名(会社送付の場合は、会社名・本人氏名)を記入した定型郵便封筒(長3サイズ以下、切手貼付不要)を添えてお申込みください。交付までには10～14日前後かかります。 |
| その他          | 16Hコースの方は2の受講資格にある資格証等のコピーを受講申込書に必ず添付してください。   |

## 5 その他

- ① 受講者が少人数の場合や天候、コロナウィルス感染状況の拡大等の事情により、講習を中止、延期、時間の変更等を行うことがあります。(気象状況等による変更の場合は、協会ホームページでも確認いただけます。)
- ② 当協会の技能講習修了証をお持ちの方は修了証を統合しますので、技能講習修了証をご持参ください。
- ③ 納入された受講料等は原則として払い戻しいたしませんので、ご了承ください。
- ④ 建設事業主に対する助成金(人材開発支援助成金)制度をご利用の方は、受講申込書の右下助成金欄に○を記入してください。
- ⑤ 感染症対策(マスク着用等)にご協力のほどお願いします。