

# 『小型移動式クレーン運転技能講習』開催のご案内

京都労働局登録京第1号

登録有効期限 2028年4月14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7号に基づく『小型移動式クレーン運転技能講習』（吊り上げ荷重が1トン以上5トン未満で不特定の場所に移動できる例えばトラッククレーン等）を下記の要領により開催いたしますので、この機会に多数受講いただきますようご案内申し上げます。

## 記

### ■講習日時

学科講習	令和8年 5月26日（火）	8：50～17：15（力学免除者は14時まで）	受付8：30～
	令和8年 5月27日（水）	8：50～17：15（学科修了試験を含む）	受付8：30～
実技講習	令和8年 5月31日（日）	8：00～17：20（実技修了試験を含む）	受付7：30～

※天候等により日程を変更する場合があります。  
※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	福知山市企業交流プラザ（福知山市長田野町3丁目1-1 TEL 0773-27-2002）
実技講習	前田自動車（株）（福知山市岩井小字秋道84-4 TEL 0773-22-2525）

### ■講習科目

学科 ①小型移動式クレーンに関する知識【6時間】②原動機及び電気に関する知識【3時間】  
③小型移動式クレーンの運転のために必要な力学に関する知識【3時間】④関係法令【1時間】  
実技 ①小型移動式クレーンの運転【6時間】②小型移動式クレーンの運転のための合図【1時間】

### ■申込開始日時

令和8年 3月26日（木）AM10時～

### ■受講資格

満18歳以上の方

### ■受講料

30,800円【28,000+消費税10%】未経験者  
28,600円【26,000+消費税10%】講習科目「力学」免除者

### ■テキスト代

1,705円【1,550+消費税10%】「小型移動式クレーンの運転」

※テキストは講習日当日にお渡しします。

### ●講習科目「力学」が免除される方

※免許証又は修了証のアップロード又はコピーを受講申込書と一緒に郵送して下さい。

○クレーン・デリック・揚貨装置運転士免許所持者 ○床上操作式クレーン・玉掛け技能講習修了証所持者

### ■定員

30名（定員になり次第締め切ります。）

### ■申込方法

京都労働基準協会福知山支部ホームページの「WEB予約」よりお申込みください。

<https://www.fukuchiyama-rouki.jp/>



- ・予約方法はホームページの【講習会のご案内】→【予約から申込完了まで】をご覧ください。
- ・多くの事業場様に受講していただくために、上限を5名様とさせていただきます。
- ・定員に達した場合、キャンセル待ちは受付できませんのでご了承願います。

（注） ※振込手数料は貴事業場にてご負担願います。

※お支払い後、受講料等のご返還は出来ませんのでご了承願います。

※本人確認のため①～⑦のいずれかを必ず講習初日にご持参下さい。

- 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）

### ■申込み・問合せ先

（公社）京都労働基準協会 福知山支部

〒620-0054 福知山市末広町2丁目9番地 交友会館3階

TEL 0773-23-8275 FAX 0773-23-0009

土・日・祝日を除く9:00～16:00まで

### ■その他

- ・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、印鑑をご持参ください。
- ・力学免除の方は力学免除資格を証する原本を当日ご持参ください。確認させていただきます。

# (小型移動式クレーン運転技能講習

# )受講申込書

力学免除コースの方は免除に必要な免許等の写しが必須です。  
WEB予約の時点で受講者氏名、生年月日等の入力が必要です。

受付 番号	※記入不要
----------	-------

予約番号		申込日		カラー写真添付 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
開催日	～			
フリガナ				
受講者 氏名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例：高田→高田など			
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。			
生年月日	※和暦で記入 昭和・平成 年 月 日			
受講者 住所	〒 _____			
電話番号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。			
勤務先 情報	会社名			
	所在地	〒 _____		
	担当者名			
	電話番号		FAX番号	
テキスト	<input type="checkbox"/> 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)		
コース	※希望のコースにチェック☑してください。 <input type="checkbox"/> 免除・経験無コース <input type="checkbox"/> 力学免除コース ※免除に必要な免許等の写しが必須です。			
連絡事項				

※ホームページで受講資格をご確認いただき、  
WEB予約でアップロードを選択された方は、顔写真、必要書類等のアップロードをお願いします。  
WEB予約で郵送を選択された方は、顔写真(申込書に貼付)・必要書類等の郵送をお願いします。