

## クレーン運転業務特別教育 の開催について

一般社団法人白河労働基準協会  
登録番号 T8380005004703

労働安全衛生法第59条、労働安全衛生規則第36条、クレーン等安全規則第21条の規定により、事業主は、つり上げ荷重5トン未満のクレーンの運転業務に従業員を就かせるときは、その者に対して安全のための特別教育を行わなければならないとされております。

つきましては、このたび当協会で、事業主に代わって法定の標記講習を下記要領により実施いたしますので、この機会に多数受講されるようご案内いたします。

日 時 及 び 会 場	第1日	学科	令和8年7月10日(金) 8:50 ~ 16:10 ※開講 30分前より受付・修了証用写真撮影有		
		会場	(一社)白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内		
	第2日	学科	7月11日(土) 8:50 ~ 12:00 ※8:20より入場可		
		実技	// 12:50 ~ 17:10		
	会場	東北ポール(株)旧白河第1工場 白河市和尚壇9			
講習料	会 員	17,960円 (内消費税1,633円)			
		内訳 (10%税込)	受講料 16,280円 ・ テキスト代 1,680円		
	非会員	20,160円 (内消費税1,833円)			
		内訳 (10%税込)	受講料 18,480円 ・ テキスト代 1,680円		
定 員	45名				
申込期日	令和8年7月2日(木) 締切 ただし、締切日前でも定員に達した場合は締め切ります。				
申込先	(一社)白河労働基準協会				
申込方法	受講申込書 提出 (本紙裏面)	持参 または 郵送	住所	〒961-0829 白河市十三原道上3-17	
			電話番号	0248-24-0961	
		FAX	FAX 番号	0248-24-0950	
	Web	協会ホームページ → 講習のご案内 → Web 申込 → インターネット講習申込受付			
講習料 支払方法	現金支払	上記申込期日までに、受講申込書提出時、併せてお支払いください。			
	銀行振込	FAX または Web で申込・受付済確認(受講票受取)後、上記申込期日までに下記口座あてお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担ください。 振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。			
		振込先口座	東邦銀行白河支店 普通 390240 一般社団法人 白河労働基準協会		
その他	①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所を記入してください。 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望されているときは、受講日当日受付時に、本人確認書類(運転免許証等)をご提示ください。免許証に旧姓等の表記が無い場合は表記を確認できる書類(住民票等)をご用意ください。				
	②筆記用具を必ずご持参ください。				
	③実技講習時は、作業着・保護帽・安全靴・皮手袋(軍手でも可)を着用してください。				
	④所定時間終了後、「クレーン運転業務特別教育修了証」を交付いたします。				
	⑤申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。				
	⑥遅刻、早退、一時退出者には、修了証を交付いたしません。				
	⑦ご不明の点は、協会事務局までお問い合わせ下さい。				

※この開催通知に、適格請求書発行事業者登録番号と消費税率・額を記載しております。これにより、請求書の発行によらずこの通知書と振込明細書もしくは支払を記帳した預金通帳を併せて保管することでインボイスとなります。

## クレーン運転業務特別教育 受講申込書

(令和8年7月10~11日実施)

氏名		生年月日	住所
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )

上記のとおり \_\_\_\_\_ 名分に講習料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込いたします。

令和 8 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

(一社) 白河労働基準協会長 行

※講習料の支払方法につき該当欄に✓を付けてください

<input type="checkbox"/> 直接持参 ( 月 日 予定 )	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ( 月 日 済・予定 )
--	-----------------------------	--

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。