

事業主各位

(公社)建設荷役車両安全技術協会
愛媛県支部 事務局**クレーン機能付車両系建機定期自主検査者安全教育の実施について
(パワーショベルクレーン付仕様車)**

クレーン機能を備えた車両系建設機械(油圧パワーショベルクレーン仕様)については、車両系建設機械に係わる規定に基づき1年以内ごとに、1回特定自主検査と定期自主検査を行わなければならないことが、安全衛生法によって定められています。

当支部では下記の通り標記教育を実施することと致しましたので、貴事業場における該当者を是非受講させていただき、クレーン部分の点検整備、並びにクレーン災害防止に資するようご案内申し上げます。

記

1. 開催日時 令和7年7月11日(金) 13:30~17:10
2. 開催場所 テクノプラザ愛媛(中会議室)
松山市久米窪田町337-1 TEL; 089-960-1100
3. 受講対象 車両系建設機械(整地・運搬・積込・掘削及び解体用)特定自主検査資格者
4. 定員 20名
5. 安全教育カリキュラム 3.5時間
 - 1.移動式クレーン定期自主検査の意義と関係法令及び災害事例 1.0時間
 - 2.上部施回体、下部走行体及びアウトリガーの検査に関する知識 0.5時間
 - 3.フロントアタッチメント・荷重試験・各部給油一般の検査に関する知識 1.0時間
 - 4.移動式クレーンの安全装置の検査に関する知識 1.0時間
- 6.受講料 会員:8,800円 一般:8,800円 (テキスト代及び税込)
7. 申込
別添申込書(様式61-B)にご記入の上、保有資格を証明する修了証又は証書の写しを添えてFAX又はメールにて申込み下さい。後日関係資料を郵送致します。
8. 申込先 (公社)建設荷役車両安全技術協会愛媛県支部
TEL:089-941-6740 FAX:089-941-7361
アドレス:sacl38@mx1.alpha-web.ne.jp
8. 申込期限 令7年6月30日(月)

定期自主検査者 安全教育受講申込書

該当事項を記入、又は○で囲んで下さい。 *印欄は支部が記入します。

受講コース 受講コースを必ず○で囲んで下さい。

- A クレーン機能付車両系建設機械
- B ショベルローダー等

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

ふりがな		
受講者氏名		
生年月日	年 月 日	
現住所	〒	
電話番号	TEL - -	
勤務先	会員番号	
	ふりがな	
	事業所名	
	所在地	〒
電話番号	TEL - -	
「保有する資格」について該当する項目の記号を○で囲んで下さい。		
【保有する資格】		
A クレーン機能付車両系建設機械	イ. 事業内検査者(整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械) ロ. 検査業者検査員(整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械) ハ. その他	
B ショベルローダー等	イ. 事業内検査者 ロ. 検査業者検査員 ハ. ショベルローダー等運転技能講習修了者 ニ. 自動車整備士の資格者 ホ. その他	
* 注) 保有する資格を証明する修了証又は証書の写しを必ず添付して下さい。		

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名 :

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

愛媛県支部 御中

** ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。