

# 小型移動式クレーン運転技能講習会 開催のご案内

労働安全衛生法第61条第1項により、つり上げ荷重1トン以上5トン未満の小型移動式クレーンの運転は、運転技能講習を修了した者でなければ運転できません。

当センターは大阪労働局長登録教習機関として「小型移動式クレーン運転技能講習会」を開催しております。

この機会に法的資格を取得され、業務にご活用して戴けますようご案内申し上げます。

大阪労働局長登録教習機関 [登録 第145号]

登録講習の有効期限 2029.7.3

株式会社アイチコーポレーション  
アイチ研修センター大阪教習所

## 1. 講習会場

(学科・実技) アイチ研修センター 大阪教習所  
大阪府大阪市淀川区田川3-9-56  
[(株)アイチコーポレーション 関西支店内]

## 2. 講習申込み・問合せ先

アイチ研修センター [大阪教習所]

〒532-0027 大阪府大阪市淀川区田川3-9-56

TEL 06-6307-2605 / FAX 06-6307-2607

[営業時間：月曜日～金曜日の9:00～12:00・13:00～17:00 (土日及び祝日は休業)]

インターネットホームページでもご案内しております。是非ご利用下さい。

<https://kensyu.aichi-corp.co.jp/osaka>

「アイチ研修センター 大阪教習所」で検索してください。



## 3. 講習科目と時間

	講習科目	※講習時間
学科	小型移動式クレーンに関する知識	6時間
	原動機及び電気に関する知識	3時間
	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
	関係法令	1時間
実技	小型移動式クレーンの運転	6時間
	小型移動式クレーンの運転のための合図	1時間

※受講される方が現在所持する資格によって、講習科目の一部が免除になります。

## 4. 受講コースと受講費用

【税込：円】

コース (日数)		現在所持している資格 (一部免除資格) どれか一つで可	受講料 教本代¥1,730-を含む
一般 及び ※助成金	16H (2.5日)	・玉掛け技能講習修了者 ・クレーン・デリック・揚貨装置免許取得者 ・床上操作式クレーン運転技能講習修了者	37,000
	20H (3日)	16H以外の者	41,000

人材開発支援助成金制度 建設労働者技能実習コースの制度が利用できます。  
詳しくは『8. 助成金について』をご確認ください。

## 5. 申込方法

- 「各講習会仮申込書」(別紙)に必要事項を記入し、FAXにて予約をして下さい。
- 下記の a・b・c の書類を添付し、受講日の7日前までに到着するよう郵送して下さい。
  - 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書(様式第1号)
  - 写真2枚(証明用サイズ縦3.0cm×横2.4cm)無帽・無背景・3ヶ月以内に撮影したもの  
(1枚貼付 1枚予備に添付してください)
  - 免除資格証のコピー(16Hコース受講の方)
- 受講費用は受講日の7日前までを期限として、指定する口座へお振込み下さい

振込先【三菱UFJ銀行 うみかぜ支店】  
口座名【株式会社アイチコーポレーション】  
口座番号【普通 1715124】

※振込手数料は、お客様のご負担となります。  
※お振込み頂いた受講料等はお返しできませんので、予めご了承下さい。  
※直接来社による現金支払いは扱っておりません。

- 申込書原本が当センターに到着し入金確認後、受講票を講習の1週間くらい前にFAX致します。  
(FAXが無い場合は郵送します)
- 当日は、受講票・免除資格証原本・筆記用具・印鑑・20Hコースの方は本人確認が出来る公的証明書【住民票等】・外国籍の方は氏名が確認できる「在留カード」を忘れずにお持ち下さい。

## 6. 修了試験及び修了証

学科及び実技の修了試験に合格された方には、講習最終日に修了証を交付致します。

【注意】講習会当日欠席の場合、受講料等はお返しできません。また講習開始時刻に遅刻や、途中早退しますと修了試験が受けられません。この場合も受講料等はお返しできません。

## 7. 注意事項・特記事項

- 定員になり次第申込は締め切りますのでお早めにご予約ください。
- 昼食の注文は承っておりませんので、持参して下さい。
- 修了証の再交付、書替、受講時以外の統合修了証の交付をご希望の場合は別途手数料5,000円を申し受けます。お手続きについてはお電話でお問い合わせください。
- 講習会場には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用下さい。

## 8. 助成金について

人材開発支援助成金制度（建設労働者技能実習コース）」制度のご案内  
～事業主の皆様へ～

「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース（経費助成・賃金助成）」は、中小建設事業主等が雇用する建設労働者に“有給”で技能実習を受講させた場合、経費や賃金の一部を助成する制度です。

- ・受講料は、事前にアイテ研修センター各教習所へお振込みください。（お申し込み先の教習所）
- ・助成金は、各都道府県労働局より支払われます。

### （1）受給対象となる条件

この制度を活用できる建設事業主は下記のとおりです。

- 資本金の額もしくは出資の総額が3億円以下、または常用労働者数が300人以下
- 雇用保険料率1000分の18.5の適用を受けている中小建設事業主
- 受講者が雇用保険の被保険者であること

建設業とは以下の許可業種

1. 土木工事業	9. 管工事業	16. ガラス工事業	24. さく井工事業
2. 建築工事業	10. タイル・れんが・ブロック工事業	17. 塗装工事業	25. 建具工事業
3. 大工工事業	11. 鋼構造物工事業	18. 防水工事業	26. 水道施設工事業
4. 左官工事業	12. 鉄筋工事業	19. 内装仕上工事業	27. 消防施設工事業
5. とび・土工工事業	13. ほ装工事業	20. 機械器具設置工事業	28. 清掃施設工事業
6. 石工事業	14. しゅんせつ工事業	21. 熱絶縁工事業	29. 解体工事業
7. 屋根工事業	15. 板金工事業	22. 電気通信工事業	
8. 電気工事業		23. 造園工事業	

### （2）助成額

雇用する建設労働者に“有給”で技能実習を受講させた建設事業主に対して助成

建設労働者技能実習コース	経費助成	賃金助成
雇用保険被保険者数 20人以下の中小建設事業主	支給対象費用の3/4	1人当たり 8,550円
雇用保険被保険者数 21人以上の中小建設事業主	受講者が35歳未満 支給対象費用の7/10	1人当たり 7,600円
	受講者が35歳以上 支給対象費用の9/20	
建設事業主	受講者が女性の建設労働者 支給対象費用の3/5	—

詳しくは厚生労働省のHP等をご参照ください。

[http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou\\_roudou/koyou/kensetsu-kouwan/kensetsu-kaizen.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/koyou/kensetsu-kouwan/kensetsu-kaizen.html)

### （3）助成金制度を利用するには

- ① 上記の（1）受給対象となる条件を事前にご確認ください。
- ② 『各講習会仮申込書』の助成金申請欄の「申請する」に○を記入して講習をご予約してください。（受講料は各教習所へ事前にお振込みください）
- ③ 指定の技能講習を受講してください。
- ④ 受講終了後に助成金関連の資料をお送りいたします。
- ⑤ 講習終了した翌日から起算して原則2ヶ月以内に支給申請書を含む必要書類一式を管轄の都道府県労働局またはハローワークへ提出してください。

※ ただし、講習を行った期間の賃金の支払日から申請期限まで2週間未満の場合は、その支払日から2週間以内となります。

詳しくは各都道府県労働局または、最寄りのハローワークへお問い合わせください。

<https://www.mhlw.go.jp/general/seido/josei/kyufukin/madoguchi.html>

様式第1号

## 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

申込書

◇黒ボールペンにて記入のこと。  
[※印欄は記入不要]

※ (

Hコース)

※受付番号

※

年

月

日受講

受講希望日： 年 月 日 ~ 月 日			
フリガナ		生年 月日	昭和・平成・西暦 年 月 日生
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望有無（有り：1、無し：空欄）		<input type="checkbox"/>	併記を希望する氏名又は通称
住所	〒 - (7桁にて記入)		写真貼付欄 30mm×24mm 正面、無帽、 無背景 6ヶ月以内撮影 ※コピー不可
勤務先	会社名	所属：	
	所在地	〒 - (7桁にて記入)	
連絡担当者名	所属：	氏名：	TEL ( )
【重要】講習科目の一部免除資格の種類		【重要】交付年月日	※実施管理者 ※受付印
		年 月 日	
【16Hコース受講者は上記【重要】欄に記入した資格証の「写し」を下記に必ず貼り付ける】			
▼資格証写し貼付欄▼下表参照の上、資格証の写しを必ず貼る			
《注意》住所変更の記載事項がある場合は、その面の写しも貼付して下さい。 (裏面貼付； 有り・無し ) その際に枠が足りない場合は裏面に貼付して下さい。			
【講習科目の一部免除資格の種類(何れか一つ)】			
16H (2.5日)		玉掛け技能講習修了者 クレーン・デリック・揚貨装置免許所有者 床上操作式クレーン運転技能講習修了者	
20Hコースは、免除資格無しのため貼り付け不要			
申込者 氏名	アイチ研修センター殿 上記の通り受講申込み致します。申込内容に虚偽等はありません。 記載事項に虚偽があり、受講後修了証が無効となっても異議申し立ては致しません。  (本人署名欄)		

《お客様各位》本書記載の個人情報については、以下の目的で利用させていただきます。

- ①受講申込書の内容確認・受講資格確認・受講票送付
  - ②受講料の入金確認
  - ③講習案内の送付・アンケート実施・お客様ご本人からの資料請求
  - ④技能講習修了者名簿の厚生労働大臣指定機関への提出
- ご同意いただけない場合は、事前に当センターまでお申し出下さい

様式第1号  
小型移動式クレーン

# 記入例(16Hコース)

申込書


◇黒ボールペンにて記入のこと。  
[※印欄は記入不要]

受付番号

※ 年 月 日 受講

受講希望日：□□□□年 □月 □日 ~ □月 □日			
フリガナ ケンシュウ タロウ	氏名 研修 太郎	生年月日 1985年 11月 11日 生	昭和・平成 西暦

旧姓を使用した氏名又は通称併記の希望有無(有り:1、無し:空欄)	<input type="checkbox"/>	併記を希望する氏名又は通称	
----------------------------------	--------------------------	---------------	--

住所	〒 362-0000 (7桁にて記入) 埼玉県上尾市東西111-11	
----	---------------------------------------	---

勤務先	会社名	アイウ建設
	所在地	〒 362-2222 埼玉県上尾市南

写真を1枚貼付+1枚添付してください  
(無帽・無背景、3ヶ月以内撮影)  
・カラーコピー、ポラロイド写真、  
デジカメ、スナップ写真は不可  
・写真の色はカラー・白黒どちらでも可  
【修了証に使用します】

連絡担当者名	所属: 総務課	氏名	
--------	---------	----	--

【重要】 講習科目の一部免除資格の種類	【重要】 交付年月日	※実施管理者	※受付印
玉掛け技能講習	H29年 10月11日		

【16Hコース受講者】上記【重要】欄に記入した資格証の「写し」を下記に必ず貼り付ける

## ▼資格証写し貼付欄▼

《注意》住所変更の記載事項がある場合は、その面の写しも貼付して下さい。  
その際に枠が足りない場合は裏面に貼付して下さい。 (裏面貼付; 有り・無し)

労働安全衛生法による技能講習修了証		
氏名	研修 太郎	
生年月日	昭和60年11月11日	
本籍地		
住所	埼玉県上尾市領家1152-10	
交付年月日	平成29年10月11日	
資格の種類	修了証番号	講習修了日
玉掛け	1234567890	H20.10.10
高所作業車	123456789	H29.10.11

申込者氏名	アイチ研修センター殿 上記の通り受講申込み致します。申込内容に虚偽等はありません。 記載事項に虚偽があり、受講後修了証が無効となっても異議申し立ては致しません。  (本人署名欄) 研修 太郎	本人の署名が必要です
-------	---	------------

《お客様各位》本書記載の個人情報については、以下の目的で利用させていただきます。

- ①受講申込書の内容確認・受講資格確認・受講票送付
- ②受講料の入金確認
- ③講習案内の送付・アンケート実施・お客様ご本人からの資料請求
- ④技能講習修了者名簿の厚生労働大臣指定機関への提出

ご同意いただけない場合は、事前に当センターまでお申し出下さい

## 記入例(20Hコース)

様式第1号

小型移動式クレーン

※ ( Hコース)

※受付番号

◇黒ボールペンにて記入のこと。

[※印欄は記入不要]

※ 年 月 日受講

受講希望日：□□□□年 □月 □日 ~ □月 □日			
フリガナ 氏名	ケンシュウ タロウ 研修 太郎	生年 月日	昭和・平成・西暦 1985年 11月 11日 生
旧姓を使用した氏名又は通称併記の 希望有無(有り:1、無し:空欄)		併記を希望する 氏名又は通称	
住所	〒 362-0000 (7桁にて記入) 埼玉県上尾市東西111-11		
勤務先	会社名 アイウ建設 所属: 建設一課	所在地 〒 362-2222 (7桁にて記入) 埼玉県上尾市南北町1-1-1	
連絡担当者名	所属: 総務課 氏名: 春野 秋子		
【重要】	講習科目の一部免除資格の種類	【重要】	年
【16Hコース受講者は上記【重要】欄に記入した資格証の			
▼資格証写し貼付欄▼ 下表参照の上			
《注意》住所変更の記載事項がある場合は、その面の写しも貼付して下さい。 その際に枠が足りない場合は裏面に貼付して下さい。 (裏面貼付; 有り・無し)			
【講習科目の一部免除資格の種類(何れか一つ)】			
16H (2.5日)		玉掛け技能講習修了者 クレーン・デリック・揚貨装置免許取得者 床上操作式クレーン運転技能講習修了者	
20Hコースは本人確認のため、公的な機関が発行した、身分の証明が 出来る書面を受付時に提示願います。			
申込者 氏名	アイチ研修センター殿 上記の通り受講申込み致します。申込内容に虚偽等はありません。 記載事項に虚偽があり、受講後修了証が無効となっても異議申し立ては致しません。		本人の署名が必要です
	(本人署名欄)		研修 太郎

写真を1枚貼付+1枚添付してください  
(無帽・無背景、3ヶ月以内撮影)  
・カラーコピー、ポラロイド写真、  
デジカメ、スナップ写真は不可  
・写真の色はカラー・白黒どちらでも可  
【修了証に使用します】

《お客様各位》本書記載の個人情報については、以下の目的で利用させていただきます。

- ①受講申込書の内容確認・受講資格確認・受講票送付
  - ②受講料の入金確認
  - ③講習案内の送付・アンケート実施・お客様ご本人からの資料請求
  - ④技能講習修了者名簿の厚生労働大臣指定機関への提出
- ご同意いただけない場合は、事前に当センターまでお申し出下さい

## 【各講習会仮申込書】 [大阪教習所]

様

**太枠内**を記入の上、当センターまで **"FAX"** して下さい。⇒ FAX:06-6307-2607

折り返し当センターより『受講申込書必着期日』『お振込金額・期日』をご連絡致します。

〔何れかに○印〕※仮申込書は、ひとつの講習につき1枚必要です。複数申込みの際はコピーして下さい。

<input type="checkbox"/>	高所作業車運転技能講習	<input type="checkbox"/>	高所作業車運転特別教育
<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/>	基礎工事用(穴掘建柱車)運転特別教育
<input type="checkbox"/>	玉掛け技能講習	<input type="checkbox"/>	危険再認識教育(高所作業車)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

申込日	年 月 日	受講希望日	年 月 日～	月 日
受講者数	名	コース別	Hコース名	Hコース名
ふりがな				連絡担当者名
会社名				
ふりがな住所	〒(7桁)			
電話番号	( ) - ( )	FAX番号	( ) - ( )	
昼食は持参してください		交通手段は公共機関をご利用下さい		

【○をつけてください】※特別教育は対象外です

人材開発支援助成金制度

助成金申請

申請する  
申請しない

この助成金は、適用条件があります

- ①中小建設業の労働者であること
- ②女性が受講する場合は建設業の労働者であること
- ③雇用保険料率が該年度の建設の事業の料率であること
- ④雇用保険の被保険者であること

★★ 下記は記入しないで下さい ★★

申込書の必着期日 [ / ]

受講料振込み期日 [ / ]

※注意 受講申込書の必着期日と、受講料の振込期日が遅れる場合は、連絡を必ずお願い致します。  
(郵送が間に合わない時はFAXしてから郵送してください)

【お振込合計金額】

¥ (税込)

(内訳 10%対象: 円 10%消費税: 円)

振込先 三菱UFJ銀行(0005)

うみかぜ支店(802)

口座番号 普通 1715124

口座名 株式会社アイチコーポレーション

★振込手数料はお客様にてご負担願います

口座番号・振込み金額はお間違えなく!

受講料:	円×	名=
:	円×	名=
:	円×	名=
教本代:	円×	冊=
その他:	円×	=
その他:	円×	=

(税込)

備考:



※仮申込書は、ひとつの講習につき1枚記入。

【各講習会仮申込書】

記入例

予約

①

太枠内を記入の上、当センターまで「FAX」して下さい。⇒  
折り返し当センターより『受講申込書必着期日』『お振込金』  
【何れかに○印】※仮申込書は、ひとつの講習につき1枚必要です。

<input type="radio"/>	高所作業車運転技能講習	高所作業車
<input type="radio"/>	小型移動式クレーン運転技能講習	穴掘建柱車
<input type="radio"/>	玉掛け技能講習	巻上げ機(ウインチ)運転特別教育
<input type="radio"/>		危険再認識教育(高所作業車)

受講コースは、  
現在持っている資格証  
(免許証、修了証)  
によって違います。  
よくご確認ください。

ここは記入しないでください

② 申込日 2019年10月1日 受講希望日 2019年10月15日～10月16日 ③

⑤ 受講者数 2名 コース別 16Hコース 20Hコース Hコース  
名 名 名 ④

⑥ 会社名 アイウ建設 ⑦ 連絡担当者名 春野 秋子

⑧ 住所 〒362-2222 埼玉県上尾市南北町1-1-1

⑨ 電話番号 (048) 123 - 4567 FAX番号 (048) 123 - 8910 ⑩ ⑪

昼食は持参してください 交通手段は公共機関をご利用下さい

⑫ 【○をつけてください】※特別教育は対象外です  
適用条件をみますか？

申請する (助成金申請) → 申請しない

この助成金は、適用条件があります  
①中小建設業の労働者であること  
②女性が受講する場合は建設業の労働者であること  
③雇用保険料率が該年度の建設の事業の料率であること  
④雇用保険の被保険者であること

★★ 下記は記入しないで下さい ★★

申込書の必着期日 [ / ] 受講料振込み期日 [ / ]

※注意 受講申込書の必着期日と、受講料の振込期日が遅れる場合は、連絡を必ずお願い致します。  
(郵送が間に合わない時はFAXしてから郵送)

【お振込合計金額】

受講料： 円× 名=

： 円× 名=

《記入方法とご注意》

- ①受講する講習名に『○』をつけてください。
- ②申込日は【各講習会仮申込書】をFAXする日付を記入してください。
- ③受講希望日は受講する日程を記入してください。(ホームページ掲載の日程表をご覧ください)
- ④コース別は、該当する“コース”と“受講人数”を記入してください。  
(コースは、ご案内の“4. 受講コースと受講費用”をご覧ください)
- ⑤受講者数は、該当する“合計人数”を記入してください。
- ⑥会社名、⑦連絡担当者名(受講者本人)、⑧住所(会社)は、記入漏れ、記入間違いのないよう正確に記入してください。
- ⑨電話番号、⑩FAX番号も、記入漏れ、記入間違いのないよう、また必ず連絡が取れる電話番号(携帯)、FAX番号を記入してください。
- ⑪交通手段は、公共交通機関をご利用ください。  
会場には駐車場はございませんので、お車でのご来場はご遠慮ください。
- ⑫助成金の申請を希望する場合は[申請する]を囲ってください。希望しない場合は[申請しない]を囲ってください。  
その際、必ず適用条件を確認してください。(詳しくはホームページまたはご案内の【適用条件】をご覧ください。

ご不明な点がございましたらお問合せください。