

各位

建設業労働災害防止協会鳥取県支部長
(公印省略)

令和6年度 第2回小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)の
運転の業務に係る特別教育の開催について

標記講習会を下記のとおり開催しますので、多数ご受講ください。

記

1. 対象機種

ブルドーザー、パワーショベル、ドラグショベル、ホイールローダ、モーターグレーダ等
機体重量3トン未満の建設機械

2. 受講対象者 満18歳以上の者

3. 日時及び場所

学科 日時 令和6年7月9日(火) 8時40分受付 8時55分～17時15分
場所 倉吉市東巖城町12 「中部建設会館」

実技 日時 令和6年7月11日(木)～12日(金)のうち一日 8時55分～16時
※実技日はこちらで振り分けます。希望のある方は申込締切日までにご連絡ください。
場所 倉吉市福庭町2-1 「鳥取県立産業人材育成センター倉吉校」※校内禁煙

4. 定員 40名

5. 申込締切日 令和6年6月20日(木) 定員になり次第締め切ります

6. 受講料他(消費税込)

| 区分 | 受講料 | テキスト代 | 合計 |
|-----|---------|--------|---------|
| 会員 | 14,850円 | 1,056円 | 15,906円 |
| 会員外 | 18,150円 | 1,177円 | 19,327円 |

※申込締切後のキャンセルは返金いたしません。

7. 講習科目

学科 8:55～17:15

- ・オリエンテーション 5分間
- ・走行に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識 3時間
- ・作業に関する装置の構造、取扱い及び作業方法に関する知識 2時間
- ・運転に必要な一般的事項に関する知識 1時間
- ・関係法令 1時間

(途中昼休憩50分間)

実技 8:55～16:00

- ・オリエンテーション 5分間
- ・走行の操作 4時間
- ・作業のための装置の操作 2時間

(途中昼休憩1時間)

※遅刻、早退で時間数不足の場合は講習を修了したことはありません。

8. その他 この講習は人材開発支援助成金(建設業労働者技能実習コース(経費助成・賃金助成))の助成金支給対象講習です。詳細等は、お近くのハローワークにお問い合わせ下さい。

講習会申込要領

1. 申請書に下記の添付書類を同封してください。

①本人確認の書類の写し

氏名・生年月日が確認できる公的書類として、運転免許証又は健康保険証の写しを添付してください。

②写真(3.0cm×2.4cm)2枚

同じもの2枚のうち1枚を申請書に糊付け、1枚(裏面に氏名を記入)を申請書にクリップ等で添付してください。印刷は写真専用用紙に印刷してください。

(コピー用紙に印刷してあるもの、顔の大きさの違うもの、頭、あごがきれているものは受付できません)

③受講票は原則として受講生の現住所宛送付いたしますが、事業所に送付希望の場合は宛先明記の返信用封筒を1枚添付して下さい。(切手不要)

④旧姓及び通称の併記を希望する場合は申込書に記入し、以下の書類を提出してください。

(修了証には氏名と併せて括弧書きで表示します)

- ・旧姓 戸籍謄本(原本)のほか、旧姓を併記した住民票(原本)又は運転免許証の写し
- ・通称 住民票(原本)又はそれに類する証明書

2. 申込書送付先

〒680-0022 鳥取市西町2丁目310

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

Tel 0857-24-2281 Fax 0857-24-2283

3. 受講料振込先

申請書受付後、請求書を郵送しますので、期日までに指定口座に振り込んで下さい。

山陰合同銀行鳥取県庁支店 普通預金 2111784

建設業労働災害防止協会鳥取県支部

※申込締切後の取消、欠席の場合受講料は返金いたしません。

受講申請書記入上の注意

1、申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は誤りのないよう正確に記入してください。

(略字不可)

2、記入した内容の訂正は二重線で消したうえで余白に記入してください。訂正印は不要です。修正液、修正テープ等は使用しないでください。

| | | | | |
|---|------|--|--|-----------|
| 小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)の運転の業務に係る特別教育受講申請書 | | | 写真2枚 3cm×2.4cm 正面・無帽 6ヶ月以内 1枚はのりづけ 別に1枚添付 | |
| ふりがな | | 生 年 月 日 | | |
| 氏 名 | | 昭和・平成 | | |
| | | 年 月 日 (歳) | | |
| 現住所 | | 〒 ー | | |
| 所属事業所 | 事業所名 | | | 建災防鳥取県支部 |
| | 住所 | 〒 ー | | 会 員 会 員 外 |
| 連絡先 | | 緊急時等に連絡のとれる電話番号を記入してください 事業所・携帯・自宅・その他() TEL ー ー | | |
| | | TEL | | FAX |

年 月 日申込(必ず記入してください)

建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様

申込者氏名
(受講者本人)

注意事項

訂正は二重線で消して余白に記入してください。訂正印は不要です。

修正液、修正テープは使用しないでください。

なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。

※建災防記入欄

| | | | | |
|-----------|------|------|--------------|------|
| 修了証 番号 | 第 | 号 | 修了証交付 年月日 | |
| 受付日 | 本人確認 | 資格確認 | カード番号 | 受講番号 |
| | | | | |