

18歳以上で、制限荷重が1トン以上の揚貨装置又は、つり上げ荷重が1トン以上のクレーン等の玉掛けの業務に必要な資格を得る講習会です。

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横須賀支部
神奈川労働局登録講習機関 登録有効期間 2029年3月30日
く 公 印 省 略 >

「玉掛け技能講習」開催のご案内

「玉掛け技能講習」を下記のとおり開催致しますので、ご案内申し上げます。
技能講習会終了後、試験合格者には「玉掛け技能講習修了証」を交付いたします。
尚、本講習会は受講日当日公的書類による本人確認が必要となります。また、個人情報、個人情報保護法に基づき当協会が責任を持って管理・保管し、本講習の的確な実施のためのみ利用させて頂きます。

記

1. 講習日程及び講習会場

《学科講習》 1日目 2026年5月12日(火) 9:25~17:10 (受付開始9:00)
2日目 2026年5月13日(水) 9:20~17:00 (受付開始9:00)
会 場：横須賀市立勤労福祉会館 (ヴェルクよこすか) 6階 第1会議室(両日共)
(横須賀市日の出町1-5 Tel. 046-822-0202)
《実技講習》 2026年5月17日(日) 8:00~17:00 (受付7:10~7:30)
会 場：住友重機械工業(株)横須賀製造所内 (横須賀市夏島町19番地)

2. 受講対象

満18歳以上の者で労働安全衛生法第61条第1項・同施行令第20条第16号(制限荷重が1トン以上の揚貨装置又はつり上げ荷重が1トン以上のクレーンもしくはデリックの玉掛けの業務)の規定により技能講習を受けたい方

※ 年少者労働基準規則第8条により18才に満たない者を「クレーン、デリック又は揚貨装置の玉掛けの業務(二人以上の者によって行う玉掛けの業務における補助作業の業務を除く。)」に就かせてはならない定めとなっております。

3. 講習内容

《学科》①クレーンに関する知識 ②関係法令 ③クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識
④クレーン等の玉掛けの方法 ※学科試験
《実技》①質量目測 ②ワイヤー選定 ③合図 ④玉掛けの基本 ⑤玉掛けの応用 ⑥実技訓練

4. 定 員 30名

5. 費 用 (消費税込み)

受 講 料 会員：22,600円
一般：22,600円
テキスト代 会員：1,120円
一般：1,500円

6. 申 込

申込書(別紙)に所定事項を御記入の上、FAXもしくはメールで横須賀支部事務局あてに送付するか、横須賀支部ホームページからNET申込みして下さい。

FAX：046-845-9510 メール：yokosuka@roaneikyo.or.jp

Net 申込：<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=7>

申込締切り：2026年4月28日(火)但し、先着順で定員となり次第締切りとさせて頂きます。

キャンセルは講習日の4日前までにご連絡下さい。ご連絡がない場合、費用はご負担して頂きます。

7. 本人確認

本講習会を受講される方は、講習会当日、下記①～⑧にあげたうちのいずれかの本人確認証明書をご持参下さい。受付時に確認させていただきます。

- ① 国の法律に定められた免許証(自動車運転免許証、衛生管理者免許証等)
- ② 住民基本台帳(住基カード)、マイナンバーカード、住民票、戸籍抄本(謄本)
- ③ 健康保険被保険者証(健康保険証)
- ④ パスポート(旅券)
- ⑤ 学生証、卒業証明書
- ⑥ 外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書
- ⑦ 平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証
- ⑧ // 再交付技能講習修了証

*** お支払いは4月30日(木)まで ***

2026年5月 「玉掛け技能講習会」受講申込書

申込事業所・御担当者関係記入欄

会員番号								
事業所名						御担当者部署 氏 名	電話番号	FAX
住 所	〒							
メール								

受講者記入欄 (楷書で記入をお願い致します。全ての記載事項を必ず記入して下さい)

(フリガナ) 受講者氏名	生年月日 (西暦)	(郵便番号) 受講者住所
①()	西暦	(〒 -)
②()	西暦	(〒 -)
③()	西暦	(〒 -)

お支払いは、銀行振込をお願い致します。(振込手数料は貴社でご負担願います)

【お振込み先】 口座名義(公社)神奈川労務安全衛生協会横須賀支部

湘南信用金庫田浦支店(普) 1111447

- 振込予定日をご記入下さい。 月 日 振込予定
- 請求書が必要 ☐ (ご担当者様宛に郵送します。☐にチェック☒を入れて下さい。)
- 銀行振込で領収書が必要 ☐
(入金確認後、ご担当者様宛にメールで送信いたします。☐にチェック☒を入れて下さい。)
- 支払期限に間に合わない場合 月 日 支払予定(支払予定日をご記入下さい)

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理いたします。