

# 高所作業車運転技能講習のご案内

建設業労働災害防止協会長崎県支部  
長崎市魚の町 3-33 TEL095-820-7755

建災防 長崎県支部

検索

労働安全衛生法に基づいて、作業床の高さ 10メートル以上の高所作業車については、都道府県労働局長に登録した機関が行う技能講習を修了したものでなければ運転できないことになっております。

当県支部は、長崎労働局登録教習機関として下記要領により実施することにしたので、多数受講していただきますようご案内申し上げます。

## 開催日時・講習内容・場所

| 開催日程                                      | 時間                                  | 科目   | 開催場所                         |
|---|-------------------------------------|--|------------------------------|
| 令和 7 年 2 月 12 日(学科)                       | 9 時～19 時 30 分<br>昼休み及び<br>途中休憩時間を含む | 専門知識 5 時間<br>一般知識 2 時間<br>関係法令 1 時間<br>修了試験 1 時間 | 諫早技能会館<br>(諫早市宇都町22-76)      |
| 令和 7 年 2 月 13 日・14 日<br>※(実技1日:当支部が指定します) | 8 時 30 分～17 時<br>昼休み及び<br>途中休憩時間を含む | 作業操作 6 時間<br>修了試験 1 時間                           | 建災防実技会場(諫早)<br>(諫早市小野島町2428) |

※実技については両日のうち、当支部で指定した日(1日間)に受講していただきます。

受講料・受講資格 ※受講対象者は、満 18 才以上の方となります。

| 受講料            | 受講資格  |
|----------------|---|
| 27,500 円 (税込み) | 道路交通法(昭和 35 年法律第 105 号)第 84 条第 3 項の大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者。                                      |
|                | 移動式クレーン運転士免許を受けた者又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者。   |
|                | フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習、車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習、車両系建設機械(解体用)運転技能講習又は不整地運搬車運転技能講習を修了した者。 |

## テキスト代

会員 814 円 (税込み)

会員外 1,914 円 (税込み)

振込先(受講料+テキスト代) ※振込手数料は、ご負担下さい。(建災防長崎県支部用)

---

十八親和銀行 本店営業部 普通 397462  
〈口座名義〉 建設業労働災害防止協会長崎県支部

### 受講申込

---

- 受講申込書は、持参か郵送等により、申込書・受講料等が揃った方からの先着順受付です。  
(電話・FAX での受付は行っていません)
- 受講申込書受付後、受講票はFAXにて送りますので受講申込書にFAX番号の記入をお願い致します。
- 写真 1 枚 (2.4 cm × 3.0 cm) ※6 ヶ月以内に撮影したもの
- 免許証・修了証等の写し
- 本人確認を公的に証明する書面(運転免許証等)のコピー
- 旧姓確認を公的に証明する書面(戸籍抄本等)のコピー(旧姓併記の希望者のみ)
- 受付開始は講習日の 1 ヶ月前(会員は40日前)から申込書類に受講料・テキスト代を添えて申込み下さい。  
持参での申込者は受講料を添えて申込書類等を当支部又は分会にご持参ください。  
郵送での場合は申込の書類到着の上、受講料等振込が確認次第受付とさせていただきます。
- 同一事業場からの申込は5名以内とさせていただきます。
- 定員になり次第締め切りとさせていただきます。
- 詳細は、建災防長崎県支部 (Tel.095-820-7755)へお問い合わせ下さい。

### 助成金

---

「人材開発支援助成金」がご利用になれます。 詳細は、長崎労働局職業対策課へお問い合わせ下さい。

### その他

---

- 講習当日は、受講票、筆記用具、印鑑、フルハーネス型安全帯を必ずご持参いただき、受講講習開始時刻の 10 分前までには受付のうえ着席して下さい。
- 試験はマークシート方式で行いますのでえんぴつ(HB・2B)・消しゴムをご持参下さい。
- 講習に出席せず或いは受講途中で休止して受講しない場合は修了できません。
- 受付後の受講費用は、原則として払い戻しいたしません。
- 受講の申込状況により講習の中止等を行うことがありますので、ご了承下さい。
- 駐車場は台数に限りがありますので、車でお越しの場合はできるだけ乗り合わせをお願いします。

# 高所作業車運転技能講習受講申込書

|      |   |
|------|---|
| 受付番号 |   |
| 実技日  | 日 |

|   |                                     |  |                |
|---|-------------------------------------|--|----------------|
| 受講日等                                      | 年 月 日より [ 会場]                       |  |                |
| フリガナ<br>氏名                                |                                     | 生年月日   | 昭和 年 月 日<br>平成 |
|   |                                     | 電話   |                |
| 旧姓併記                                      | <input type="checkbox"/> 希望する 旧姓( ) | F A X  |                |
| 住所  | 〒                                   |  |                |
| 受講資格番号を○して下さい。<br><br>※修了証等の写しを必ず添付して下さい。 | 1                                   | 移動式クレーン運転士免許を受けた者または小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者  |                |
|   | 2                                   | 建設機械施工技術検定に合格した者   |                |
|   | 3                                   | 大型特殊自動車(2種含)免許または大型・中型・普通自動車(2種含)、準中型自動車免許を有する者  |                |
|   | 4                                   | フォークリフト運転技能講習・ショベルローダー等運転技能講習・車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習・車両系建設機械(解体用)運転技能講習または不整地運搬車運転技能講習を修了した者 |                |
| 申込事業所名                                    | 所在地                                 | 〒  |                |
|   | 事業所名                                |  |                |
|   | 電話                                  | 建 災 防 会 員 , 非 会 員 別  |                |
|   | F A X                               | ( 会 員 )  | ( 非 会 員 )      |

年 月 日

建設業労働災害防止協会長崎県支部 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

**【注意事項】**

1. 受講資格については、免許証または修了証等の写しなど必要な書類を添付して下さい。
2. 本人確認のため、氏名・生年月日を公的に証明する書面(運転免許証等)のコピーを添付して下さい。
3. ご記入いただいた個人情報は、この講習以外には一切使用いたしません。
4. FAX番号は、受講票を送信しますので、必ず、お書き下さい。(修正液等は使用しないで下さい)

写真1枚  
3.0cm × 2.4cm  
6ヶ月以内

※印の欄は記入しないで下さい。

|         |     |      |       |       |     |     |   |
|---------|-----|------|-------|-------|-----|-----|---|
| ※修了証No. | 第 号 | ※交付日 | 年 月 日 | ※資格確認 | 確認者 | 点検者 | 本人確認  |
|         |     |      |       |       |     |     | <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> マイナンバー<br><input type="checkbox"/> ( ) |