

# 玉掛け技能講習受講申込書

(玉掛けの補助作業の業務等の6月以上経験者に対する特例講習)

※分会受付第 号

※受講 番号	第	号				
(ふりがな) 氏名	.....			生年月日	昭和 平成 年 月 日	
住所	〒..... 都 道 市 区 町 府 県 郡			本籍地	都道府県	
電話	( ) -					
コース区分	A			B		
受講資格	特別教育を受けた後、つり上げ荷重が1トン未満のクレーン、移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務に6月以上就いた経験を有する者。 ①特別教育の修了証をお持ちの方は、コピー(裏表)を裏面に貼付して下さい。修了証の無い方は、特別教育を修了したことの事業主の証明を受けて下さい。 ②業務経験について事業主の証明を受けて下さい。			1、クレーン、移動式クレーン、デリック若しくは揚貨装置でつり上げ荷重若しくは制限荷重が1トン以上のものの玉掛けの補助作業の業務に6月以上就いた経験を有する者。 2、制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛け業務に6月以上就いた経験を有する者。 (上記1、又は2、の業務経験について、事業主の証明を受けて下さい。)		
講習時間	学科	実技	計	学科	実技	計
	11時間	4時間	15時間	11時間	5時間	16時間
(注) Aコースは、合図(1時間)が免除されます。						
業務内容				特別教育を修了した日	年 月 日	
経験年数	自 年 月 日～至 年 月 日(経験年数 年 月)					
上記の特別教育修了及び業務経験について相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業場所在地 事業場名 代表者等職氏名					※資格 確認印 印	
修了証送付方法(該当に○印)		その他送付先(住所、宛先を記入) 〒.....				
普通便・書留便	上記住所					
	受講者・事業場					

平成 年 月 日

上記の受講資格ほか記載事項に相違ありません。 受講者氏名

印

建設業労働災害防止協会広島県支部長 殿

写真2枚を添えて  
申し込んで下さい。  
1枚は完全に貼付、  
1枚は半面のみ貼付  
写真裏面に氏名記入のこと  
(3.0 cm × 2.4 cm)

(注意)

- ※印は記入しないこと。
- 該当する受講資格により A 又は B を○で囲んで下さい。
- 特別教育修了証明者と業務経験証明者とが異なる場合は、裏面に証明を受けて下さい。
- 写真は2枚(3.0 cm × 2.4 cm) 3ヶ月以内に撮影したものを貼付すること。
- この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- なお、本申込書にて当支部が知り得た個人情報、当該講習のためのものであり、受講者の同意なく目的外に利用しません。
- 原則として、受講申込後の取消しは、受講料をお返しできませんので、ご了承下さい。

※修了証  
番号 第 号