

# 玉掛け技能講習受講申込書

栃木労働局長登録教習機関  
那須クレーン教習所長 殿

受講者に関する事項 (ボールペン自筆)	ふりがな 氏名		旧姓等 希望者		
	生年月日	昭・平 年 月 日生			
	現住所	〒 _____		TEL _____ ( ) _____	
	勤務先				
	勤務先住所	〒 _____		TEL _____ ( ) _____	
一部科目免除の資格に関する事項	1. ・クレーン・デリック・移動式クレーン又は揚貨装置運転士免許を有する者（15時間コース） ・床上操作式クレーン又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 免許証・修了証確認 令和 年 月 日 確認者印 [ ]				
	2. イ つり上げ荷重が5t未満のクレーン・5t以上の跨線テルハ、1t未満の移動式クレーン若しくは5t未満のデリックの運転の業務に6月以上従事した経験を有する者 (特別教育修了者に限る) (18時間コース) ロ 鉱山においてクレーン若しくは移動式クレーンの運転の業務に1月以上従事した経験を有する者 特別教育修了証確認 令和 年 月 日 確認者印 [ ]				
	3. ・1t以上のクレーン・移動式クレーン・デリック若しくは揚貨装置の玉掛けの補助作業若しくは1t未満の揚貨装置の玉掛けの業務に6月以上従事した経験を有する者 (16時間コース)				
	4. 1t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(15時間コース)従事した経験を有する者 (特別教育修了者に限る) 特別教育修了証確認 令和 年 月 日 確認者印 [ ]				
	2・3又は4の者の経験証明欄 業務内容 { _____ } [期 間] 昭・平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日 業務内容及び経験期間について、上記のとおり相違無いことを証明いたします。 令和 年 月 日 事業所名 _____ 印 事業者職氏名 _____				
事項 講習に関する	受講コース	イ15Hコース    ロ16Hコース    ハ18Hコース    ニ19Hコース			
	講習期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 [・学科 時間 ・実技 時間]			
	修了証	第 _____ 号 交付年月日 令和 年 月 日			
最終確認者欄		実施管理者： _____ ㊟			

- ①
- ・受講者に関する項目は原則として自筆で記入すること。
  - ・申込事項に虚偽の申請が認められた場合、修了証を交付できないことがあります。
  - ・一度納入された受講料等は、原則として返金できませんのでご了承下さい。
  - ・受講の有効期限は講習開始日から3ヶ月(但し正当な理由がある場合は申し出て下さい)
  - ・この個人情報(講習及び修了証の発行に関する目的以外)には使用いたしません。
  - ・旧姓等の併記希望者は、旧姓等が確認できる公的証明書に本籍が載っている場合、本籍を抹消して提出してください。