

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

(ボールペン自筆)	受講者に関する事項	ふりがな 氏名	-----		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 事業者職氏名 印			
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				
実施管理者確認欄		管理者氏名	村上和友 印			

注

- ・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。