

玉掛け技能講習 受講申込書

(15時間コース)

(受付番号No.)

フリガナ		修了証号		※	
氏名		交付年月日		※令和 年 月 日	
生年月日		昭和 平成 年 月 日		修了年月日	
		電話 自宅・携帯		※令和 年 月 日	
フリガナ					
現住所		〒 -			
勤務先	現住所	〒 -			
	名称	電話 - -			
受講資格 該当事項の数字に○を付け、それを証明するものの写しを裏面に貼付する		1 クレーン・移動式クレーン・デリックいずれかの運転士免許を有する者 2 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 3 玉掛けの業務に係る特別教育（クレーン等安全規則第222条第1項）を修了後、1ト未満のクレーン等の玉掛けの業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 4 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ト以上のものの玉掛けの補助作業の業務、又は制限荷重が1ト未満の揚貨装置の玉掛けの業務に6ヶ月以上就いた経験を有する者 5 労働安全衛生法施行令第20条第6号若しくは第7号の業務又は労働安全衛生規則第36条第6号、第15号から第17号までの業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 6 鉱山保安法第2条第2項及び第4項の規定による鉱山においてクレーンの運転の業務に1ヶ月以上従事した経験を有する者			
受講資格に係る特別教育実施証明		上記の者は、当社において実施した特別教育を修了したことを証明します。 〔特別教育の名称〕 実施年月日 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 事業所の名称 代表者の氏名 印			
クレーン等運転業務従事経験年数証明		自 令和 年 月 日 ～ 至 令和 年 月 日 延べ経験年数 年 月 上記の運転経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 代表者の氏名 印			
併記希望の場合		いづれかに○をしてください。 旧姓を希望 / 通称名を希望		旧姓又は通称名を併記希望の場合は、併記したい旧姓又は通称名を記入してください。 なお、旧姓又は通称名が確認できる住民票、自動車運転免許証などのコピーを添付してください。	
旧姓又は通称名					
上記の通り受講申込いたします。		申込日 令和 年 月 日			

北海道労働局長登録教習機関(北労安教第462号)
 一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

*ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し本講習に関する事務以外には使用いたしません。