

玉掛け運転技能講習 受講申込書

(15時間コース)

(受付番号 No.)

フリガナ		性別		※
氏名		男	修了証番号	
		女	交付年月日	※令和 年 月 日
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	修了年月日		※令和 年 月 日
		電話 自宅・携帯		- -
フリガナ	-----			
現住所	〒 -			
勤務先	現住所	〒 -		
	名称	電話 - -		
受講資格 <small>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</small>	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月以上従事した経験を有する者			
受講資格に 関係する特別教育 実施期間等証明	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] [実施期間] 平成・令和 年 月 日 ~ 平成・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 平成・令和 年 月 日 延べ 至 平成・令和 年 月 日 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 事業者の氏名 (印)			

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名



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

※ 申込者は太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名を記入のうえ押印すること。