## 玉掛け技能講習受講申込書

受講者番号								
ふり がな				生年月日				
氏 名				昭和	平成	年	月	日
	(いずれ	かを○で	通称の併記の 囲む)	希望の有質	<b>無</b>	有 /	無	
	併記を希望する氏名又は通称							
現住所					Tel	(	)	
勤務先	名称				Tel	(	)	
	所在地	₹						
玉掛け技能講習を受講いたしたく <u>合計 円</u> を添えて申し込みます。								
令和	年	月	I					
申込者氏名 (受講者氏名) (一社)福島労働基準協会 殿								

※住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。 ※旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証 等の証明書を添付すること。 受講の一部免除、特例を受けようとする場合。

受講の一部免除、特例を受けようとする科目等

イ 力学 ロ 合図 ハ 特例時間

年月日まで (イ、クレーン ロ、移動式クレーン)の運転業務に従事しました。受講者 氏名印

上記の者は、 年 月 日から 年 月 日まで(イ、クレーン ロ、移動 式クレーン)の運転業務に従事したことを証明します。

事業場名

代表者職名

印

年 月 日から 年 月 日まで (イ、つり上げ荷重1トン未満のクレーン等の玉掛けの業務) (ロ、つり上げ荷重1トン以上のクレーン等の玉掛の補助作業) に 従事しました。 受講者 氏名 印

上記の者は、 年 月 日から 年 月 日まで(イ、つり上げ荷重1トン 未満のクレーン等の玉掛けの業務)(ロ、つり上げ荷重1トン以上のクレーン等の玉掛け の補助作業)に従事したことを証明します。

事業場名

代表者職名

印

添付書類

イ、クレーン運転免許証写等、クレーン及び移動式クレーン技能講習修了証写 ロ、特別教育修了証写 ハ、その他