

玉掛け技能講習受講申込書

写真貼付

横 縦
25mm × 29mm写真の裏に記名して
のり付けてください

受付番号	第 号	免除判定	※
ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭和・平成 年 月 日
本 籍 地	(都道府県名のみ記入)		
現 住 所	〒 (-) 電話番号() 携帯電話()		
所属事業所	〒 (-) 電話番号() FAX番号()		

実務経験	<input type="checkbox"/> 1. 私は玉掛け業務の有資格者 _____ 氏の指揮・指導のもと吊上げ荷重1ト以上の玉掛け業務に6ヶ月以上従事しました。 <input type="checkbox"/> 2. 制限荷重が1ト未満の揚貨装置の玉掛け業務に6ヶ月以上従事しました。 経験期間 [昭和・平成 年 月～ 年 月(年 ヶ月)] <input type="checkbox"/> 3. 鉱山において、吊上げ荷重5ト以上のクレーンまたは移動式クレーンの運転業務に1ヶ月以上従事しました。(※クレーンまたは移動式クレーンのいずれかを○で囲んで下さい。) 経験期間 [昭和・平成 年 月～ 年 月(年 ヶ月)] 1～3の該当する経験の()内に○を記入ください。1の場合、有資格者名を必ず記入ください。(経験期間についても必ず記入ください。)		
証明欄	上記のとおり従事したことを証明します。	証明者	所在地 事業所名 代表者名

科目一部 免除申請	既に取得している資格番号を○で囲んで、資格証の内容を記入して下さい。			
	技能講習または免許		資格証確認	
	1 小型移動式クレーン(含む特例)	交付機関名		原本確認
	2 床上操作式クレーン(含む特例)	交付番号		
3 クレーン・デリック・揚貨装置運転士	交付年月日 昭和・平成 年 月 日			
4 移動式クレーン運転士	※資格証のコピーを裏面に添付願います。(申込時に必ず原本持参のこと)			

※登録番号 号

平成 年 月 日 申込

(社)北見地域職業訓練センター運営協会 様

受講者氏名

印

注) 1. 写真は2枚必要となります。(同一写真)

2. 楷書で丁寧に記入して下さい(鉛筆不可)。※印は記入しないこと。

3. 用紙サイズはA4で、FAXでは仮申込となりますので必ず原本を提出ください。

4. 「玉掛補助作業の業務に6ヶ月以上就いた経験を有する者等に関する」特例の講習を受講しようとする方は、実務経験の証明が必要となります。

5. 科目の一部免除を希望する方は、資格証の写しを申込書裏面に添付のうえ原本をご持参願います。

ご記入いただきました個人情報につきましては、当センターが責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。