

# 玉掛け 技能講習

## 受講申込書

写真

縦3.0cm  
横2.4cm

受講月日	( 初 日 )	平成	年	月	日
	( 最終日 )	平成	年	月	日

(キャンセル料)講習初日の前日から起算して7日前～2日前…1,500円/講習初日の前日以降…3,000円

受講者氏名等 (必須)	フリガナ			性別	生 年 月 日	
	氏 名			男 女	S H	年 月 日 才
	現住所	〒 - (注)修了証は運転免許証の住所を元に作成いたします。 新潟県				
	連絡先	自宅: - 携帯: -				
	本籍地	新潟県	その他の方はこちらの欄にご記入下さい ( )			
申込法人	勤務先名			電話: FAX:		
	勤務先住所地	〒 -				

受講コース (該当する空欄に○印をつけてください)			必要な証明類	
A		Bのいずれか・Dのいずれか の両方に該当する方	○BとDの証明書	
B	①	クレーン・デリック免許	のいずれかを有する方	○左記に有する運転士免許
		移動式クレーン免許		
		揚貨装置運転士免許		
B	②	床上操作式クレーン技能講習	のいずれかを修了した方	○左記に有する技能講習修了証
		小型移動式クレーン技能講習		
B	③	H18年3月以前のクレーン運転士免許	のいずれかを有する方	○左記に有する運転士免許
		H18年3月以前のデリック運転士免許		
C		つり上げ荷重が1t未満の クレーン	玉掛けの特別教育修了後、 左記のいずれかの 玉掛け業務に 6ヶ月以上従事した方	○「特別教育修了証」または「実施記録」 ○下記に定める 「事業主による 実務経験証明」
		つり上げ荷重が1t未満の 移動式クレーン		
		つり上げ荷重が1t未満の デリック		
D	①	クレーン	左記のいずれかで、 つり上げ荷重や制限荷重が 1t以上の玉掛けの補助作業に 6ヶ月以上従事した方	○下記に定める 「事業主による 実務経験証明」
		移動式クレーン		
		デリック		
D	②	揚貨装置		
		制限荷重1t未満の揚貨装置の玉掛け業務に6ヶ月以上従事した方		
E		上記いずれの資格・経験の無い方		

事業主による 実務経験証明	受講者氏名			主な使用機械	
	従事期間 (6ヶ月以上)	S · H 年 月 日 から			作業内容 (簡単に記入)
		S · H 年 月 日 まで			
	受講者は上記の業務に6ヶ月以上従事したことを証明します。				
事業所名				印	
所在地					
代表者 役職氏名					

※科目の一部免除に関するこの申請に虚偽が認められた場合は、技能講習修了証を取り消すことがあります。  
※ご記入いただいた個人情報は、ご受講利用目的以外では利用いたしません。

支払方法	A	17,280	支払期限	H 年 /	①	/
教訓は本人限定	B	18,360	入金日	H 年 /	②	/
	C	18,360	運転免許	要 · 済	③	/
現金	D	18,360	住 · 小	要 · 済 · 不要	④	/
振込	E	20,520	証明書類	要 · 済 · 不要	⑤	/
カード	写	1,080	写真撮影	確認 · 撮影 · 持参 · 済 · ( )より		