

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)	令和	年	月	日
	(最終日)	令和	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: -	- -	
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・R 年 月 日 から	作業内容 (簡単に記入)	
		S・H・R 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	17,600	支払期限	R	年 /	①	/	受付者
教訓は本人限定	B	18,700	入金日	R	年 /	②	/	
	C	18,700	運転免許	要・済		③	/	
現金	D	18,700	申込書	要・済		④	/	
振込	E	20,900	証明書類	要・済・不要		⑤	/	
カード								() 教育訓練
クレジット	写	1,100	写真撮影	確認・撮影・持参・済・()より				() 人材開発助成金