

# 玉掛け技能講習受講申込書

各コース共通記入欄	フリガナ氏名	受講月	月	受講番号	
	併記を希望する氏名・通称	生年月日	昭・平	年	月 日
	現住所	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合に記入してください			
	事業所	※個人でお申込みの際は記入不要			

・受講コースに「○」印及び該当する資格の種類□欄に「レ」点を記入してください。C・D・E及びFコースは証明が必要です。

コース	科目免除に該当する資格、経験等		免除
<b>A</b>	下記に該当する資格がない方・玉掛け業務未経験の方		無
<b>B</b>	免許	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	力学 合図
	技能講習	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転	
<b>C</b>	クレーンの種類 (特別教育修了者)	つり上げ荷重5トン未満の <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> デリック <input type="checkbox"/> 揚貨装置 <input type="checkbox"/> 1トン未満の移動式クレーン <input type="checkbox"/> 5トン以上のテルハ	合図
	運転業務期間	年 月～ 年 月まで(6ヶ月以上必要)	
<b>D</b>	鉱山保安法による	つり上げ荷重5トン以上の <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 移動式クレーン の運転	合図
	運転業務期間	年 月～ 年 月まで(1ヶ月以上必要)	
<b>E</b>	クレーンの種類	つり上げ荷重1トン以上の <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> デリック <input type="checkbox"/> つり上げ荷重1トン未満の揚貨装置	無
	玉掛け補助期間	年 月～ 年 月まで(6ヶ月以上必要)	
	主な荷の種類及び 玉掛け補助業務の 指導者	荷の種類【 】(例:鋼材・木材等) 玉掛け資格者名【 】の指導により、 玉掛けの補助業務を行った。	
<b>F</b>	クレーンの種類	つり上げ荷重1トン未満の <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> デリック	合図
	玉掛け作業期間	年 月～ 年 月まで(6ヶ月以上必要)	

証明欄	C及びDコース: 運転業務の実務経験 E及びFコース: 玉掛け作業の実務経験 上記のとおり相違ありません。	受講者氏名	⑩
	C及びDコース: 上記の者は、運転業務に 就いた事実相違ありません。	事業所名	⑩
	E及びFコース: 上記の者は、玉掛け補助作業に 就いた事実相違ありません。	代表者氏名	

申込日: 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

添付書類・本人確認書類のコピー1部(運転免許証等。修了証に旧姓等の併記を希望する場合は、旧姓等を証明する書類(マイナンバーの記載がないもの))・写真1枚 写真好紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)

・B・C・D・Fコース: その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部・Eコース: 玉掛け資格者を証明する修了証のコピー1部

※個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用し、厳重に保管します。 以下協会使用欄につき記入不要。

一般	テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	要・済・不	入金日	写真・本人確認書・ 資格証写・申込書	運転免許証・住民票・ 保険証			
コース		年 月 日	( )	( )			