

玉掛け技能講習 受講申込書 (※印太枠部分は、記載不要です)

【免除科目 有・無】 □有り □無し

受講番号

実施年月日		年 月 日から				
受講者	フリガナ			生年月日	平成 昭和 年 月 日	
	氏名					
	現住所	〒				
	電話番号	— —	(自宅などの緊急連絡先)		— —	(講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)
事業場名	事業場名	〒				
	所在地 (個人での申し込みの際は、記入不要)	電話番号	— —	担当者名		
	FAX番号	— —				
特例 16 時間 申告欄		学科/実技 6ヶ月補助業務による特例による免除の場合丸印を記載の上、別添申立書を添付 (FAXで申込後、受講時に原本と交換)				<input type="checkbox"/>
受講科目免除申告欄	科目免除の範囲	学科の一部 科目/クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識 実技の一部 科目/クレーン等の運転のための合図				
	資格申告欄	科目免除対象資格		添付書類		審査欄※記入不要
	該当する番号に○印を付けて下さい	1. クレーン・デリック運転士免許証 2. 移動式クレーン運転士免許証 3. 揚貨装置運転士免許証 4. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 5. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ※上記 月甲信事務所にて受講予定		免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		確認 決裁
※本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()		<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)			
統合修了証 申込欄	当事務所から交付された下記の修了証を新たに1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。希望する講習名に○を記入してください。					
【技能講習名】		回収確認	【技能講習名】		回収確認	
小型移動式クレーン運転技能講習		済・未	床上操作式クレーン運転技能講習		済・未	
○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当所へご連絡ください。当協会甲信事務所交付の修了証のみとなります。						

上記の通りお申し込み致します。

年 月 日

申込者氏名

(受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 甲信事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
- 銀行振込をご利用の方 お振り込み予定日、振込名義(受講者、事業場名等)をご記入ください。
月 日 銀行振込予定(振込名:)
- 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項、本人確認のために使用し、厳重に保管します。

※事務処理欄
記載不要

受講料	銀振・現書・現金	入金日:	※特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		テキスト(会員割)

6ヶ月補助業務申立書（申請しない方は添付不要です）

受講者名 _____ 印

下記の通り玉掛け作業の補助業務を行っていたので、申し立ていたします。

1 クレーンの種類、能力 （該当種類に○、 能力トン数を記入）	①クレーン（天井 橋形 ジブ テルハ） ②移動式クレーン（トラック ホール クラ） ③その他（ ） そのクレーンの <u>つり上げ荷重</u> _____ トン
2 補助業務に従事した期間 （受講月を含まず6ヶ月以上）	年 月から 年 月 年 月
3 取り扱った玉掛け用具の種類 （該当に○）	玉掛けワイヤロープ フック 繊維ベルト 吊りチェーン ハッカー その他（ ）
4 取り扱った主な荷の種類と重量 （該当に○、トン数を記入）	鋼板 鋼管 H形鋼 丸形鋼 建築資材 機械製品 その他（ ） _____ トン
5 玉掛け作業を指導した者 （指導者名）	氏名 (玉掛け修了証の写しを添付)
上記の通り玉掛け作業のもと、補助業務に従事していたことを証明いたします。	
年 月 日	
事業場名	
住 所	社印
代表者職氏名	

※ 補助業務経験有りの方は FAX でお申込後、受講時に原本をお持ちください。