

### 技能講習受講申込書

※受講番号	
-------	--

講習の種類：玉掛け技能講習

ふりがな		性別	受講月	写 真
氏名		男・女	年 月	
生年月日	年 月 日	歳		
現住所	〒 携帯 — — ※携帯をお持ちでない方はご自宅の電話			収 納 印
	市 郡			
勤務先	名 称	TEL	— —	
	〒			
申込者	会社 ・ 個人	希望連絡先	会社 ・ 個人	
統合の有無	車・フォ・玉・小移ク・高 ※当センターでの受講のみ	領収書宛先	会社・個人 現金支払いの場合のみ	
受 講 コー ス	<input type="checkbox"/> A	クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置の運転士免許を取得した方。 床上操作式クレーン・小型移動式クレーンの運転技能講習を修了した方		一部免除 学科：9時間 実技：6時間
	<input type="checkbox"/> B	クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置でつり上げ荷重・制限荷重が1トン以上のものの玉掛け補助作業の経験が6か月以上の方。制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛け業務に6か月以上従事した方		一部免除 学科：11時間 実技：5時間
	<input type="checkbox"/> C	1トン未満の玉掛け業務特別教育を修了後、つり上げ荷重が1トン未満のクレーン・移動式クレーン・デリックの玉掛け業務に6か月以上従事した方		一部免除 学科：11時間 実技：4時間
	<input type="checkbox"/> D	令20条6号・7号・安衛則36条6号若しくは15～17号までの業務に6か月以上従事した方。鉱山保安法規定の鉱山でクレーン(令20条6号のクレーン限定)の運転業務に1か月以上従事した方及び5トン以上の移動式クレーン運転業務に1か月以上従事した方		一部免除 学科：12時間 実技：6時間
	<input type="checkbox"/> E	18歳以上で資格・経験の無い方		全科目受講 学科：12時間 実技：7時間
運 転 実 務 経 験 証 明 書	実務経験の種類		クレーンの種類	
	<input type="checkbox"/> 1トン以上の玉掛け業務		メーカー/形式	/
	<input type="checkbox"/> 1トン未満の玉掛け業務		能力	[t]
	<input type="checkbox"/> 令20条等・鉱山保安法規定業務		荷の種類/形状	/
	<input type="checkbox"/> 1トン以上の玉掛け補助業務		実務の経験の期間	年 月 ～ 年 月 間
上記の通り実務経験を有することを証明します。				
年 月 日				
所在地 事業所名 代表者名 電話番号				
年 月 日 申込者氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>				

センター記入欄

修了証交付日	年 月 日
修了証番号	号
再交付又は書換	年 月 日
事由	

実施管理者	係 員	受 付