

入所日	
-----	--

玉掛け運転技能講習

受講申込書

24mm 写真 (1枚はりつける) 1枚は裏面に氏名を記入して持参して下さい。	交付番号	
	受講金額	
		担当印

受講者に関する事項	ふりがな		昭和・平成	年	月	日生				
	氏名									
	本籍	(都道府県名のみ)	電話							
	住所		〒	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []						
	勤務先		電話							
	勤務先所在地		〒	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []						
一部科目免除の資格に関する事項	1. 玉掛けの補助作業の業務等に6ヵ月以上従事した経験のある者。 2. クレーン・デリック、移動式クレーン又は揚貨装置運転免許を受けた者。 3. 床上操作式クレーン又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者。 4. 5トン以上のクレーン、1トン以上の移動式クレーン、又は、特別教育修了者で5トン未満の揚貨装置・5トン未満のクレーン・5トン以上の跨線テルハ・1トン未満の移動式クレーン・5トン未満のデリックの運転の業務に6ヵ月以上従事した経験のある者。 5. 鉱山で5トン以上のクレーン・5トン以上の移動クレーンの運転の業務に1ヵ月以上従事した経験のある者。 6. ①1トン以上のクレーン・デリック、移動式クレーン、揚貨装置の玉掛けの補助作業、又は1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務に6ヵ月以上就いた経験のある者。 ②1トン未満のクレーン・デリック、移動式クレーン、揚貨装置の玉掛けの業務に6ヵ月以上就いた経験のある者。(特別教育修了者) 科目免除の該当する番号に○印を付けてください。									
免許証等確認欄	クレーン・デリック・揚貨装置運転士免許等「写し」の添付確認 床上操作式クレーン・小型移動式クレーン技能講習修了証等「写し」の添付確認 クレーン等特別教育修了証又は特別教育実施記録等「写し」の添付確認 特別教育実施機関等の名称					確認者職氏名	印			
運転等経験証明欄	特別教育修了後の実務経験証明証									
	〔実務経験の具体的作業内容等〕									
	〔実務経験期間等〕	昭和・平成	年	月	日から					
		昭和・平成	年	月	日まで	ヵ月間				
実務経験の作業内容・経験期間等上記のとおり相違ないことを証明します。										
	平成	年	月	日						
	事業所の名称									
	事業者職(支店・工場の場合はその長)氏名									
	印									
講習に関する事項	受講希望月日	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
	受講コース	イ. 15Hコース ロ. 16Hコース ハ. 18Hコース ニ. 19Hコース								
	講習期間	平成	年	月	日から	平成	年	月	日まで	
	修了証	第	号	交付年月日	昭和・平成	年	月	日		

(注) 科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、修了証を取り消すことがあります。

免除資格等 実施管理者確認欄	実施管理者 職氏名	印
-------------------	--------------	---

上記の通り受講申込致します。

平成 年 月 日

株式会社 人財学園 上三川事業所所長 殿