

**< 申 込 書 記 載 例 >**

**No.** \_\_\_\_\_

**玉 掛 け 技 能 講 習 受 講 申 込 書**  
**修 了 者 台 帳**

写真2枚、裏に氏名を記入しクリップ留め

ふりがな	りくさい たろう	↓必ず押印	性 別	2.5 × 3.5 cm	2.5 × 3.5 cm
氏 名	陸 災 太 郎	Ⓜ	男・女		
生年月日	昭和 平成	○ 年 ○ 月 ○ 日	(満○○歳)		
現 住 所	〒○○○-○○○ ＜本人の住所＞			修了証No.06-30- ＜記載不要＞	
	Tel (○○○) -○○○			交付年月日 ＜記載不要＞	
勤 務 先	住 所	〒 ＜受講者が勤務する事業所の所在地＞			
	名 称	＜支店・営業所名も記載＞  (Tel _____)			
科 目 免 除	<input type="checkbox"/> クレーン等の玉掛けに必要な力学の知識 (学科3時間) <input type="checkbox"/> クレーン等の運転のための合図 (実技1時間)				
実 務 経 験	つり上げ荷重 1トン以上のクレーン等の玉掛けの補助作業に6ヶ月以上。	年 月	種 別		
		年 月	荷 姿		
	つり上げ荷重 1トン未満のクレーン等の玉掛けの補助作業に6ヶ月以上。(特別教育修了者に限る)	年 月	種 別		
		年 月	荷 姿		
事 業 主 証 明 欄	(事業所の所在地) ＜免除項目がある場合のみ記載＞ (事業所名及び代表者印) Ⓜ				
各 種 資 格 等 (コピ-添付)	① 運転士免許 <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"/> 揚貨装置				
	② 技能講習 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン				
	③ 旧 特別教 育 <input type="checkbox"/> 5トン以上のクレーン(跨線テルハを覗く) <input type="checkbox"/> 1トン以上のクレーン				
	④ 現 特別教 育 <input type="checkbox"/> 5トン未満の揚貨装置 <input type="checkbox"/> 5トン未満のクレーン <input type="checkbox"/> 5トン以上の跨線テルハ <input type="checkbox"/> 5トン未満のデリック <input type="checkbox"/> 1トン未満の移動式クレーン <input type="checkbox"/> 1トン未満の玉掛け特別教育				

令和 年 月 日、上記申請内容に相違ありません。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 北海道支部長 殿

※太線の枠内のみ記載すること。

※ご記入いただいた個人情報、受講者への連絡、技能講習の実施及び修了証交付のために利用します。

科目の一部免除に係わる修了証等、及び記載内容確認欄