

FAX : 024-954-5355

郡山産業機械講習所長 殿

証明写真

3.0×2.4  
(1枚)

玉掛け技能講習受講申込書

太枠と※をご記入下さい。

※申込年月日 令和 年 月 日

受講者に関する事項	フリガナ			生年月日	昭・平・令 年 月 日 生
	氏名	印			
		旧姓・通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 / 無	併記を希望する氏名又は通称 ( )	携帯
	住所	〒		自宅	( )
	勤務先			TEL	( )
勤務先住所					

一部免除に関する事項	1	玉掛け業務経験のない者	(19時間コース)
	2	つり上げ荷重5t以上のクレーン((跨線テルハ)除く)、つり上げ荷重1t以上の移動式クレーンの運転業務・掲貨装置、クレーン、跨線テルハ、移動式クレーン、デリック、玉掛け等のそれぞれの特別教育修了者で玉掛けの業務に6ヵ月以上従事した経験を有する者	(18時間コース) ※特別教育修了証と事業所等の証明書が必要です。
	3	《クレーン・デリック》・移動式クレーン若しくは揚貨装置でつり上げ荷重若しくは制限荷重が1t以上の玉掛けの補助作業の業務又は制限荷重が1t未満の掲貨装置の玉掛け業務に6ヵ月以上従事した経験を有する者	(16時間コース) ※事業所等の証明書が必要です。
	4	① 《クレーン・デリック》・移動式クレーン又は揚貨装置の運転士免許を有する者 ② 床上操作式クレーン・小型移動式クレーン運転技能講習修了者	(15時間コース)
	2・3の該当者	確認欄 第 号 交付年月日 昭・平・令 年 月 日 修了証・免許証確認 令和 年 月 日 確認者 赤羽 勝人 印 〔業務内容〕 { } 〔期間〕 昭・平・令 年 月 日 ~ 昭・平・令 年 月 日 業務内容及び経験期間について、上記のとおり相違ないことを証明いたします。 令和 年 月 日 事業所名 事業所住所 事業者名 印 修了証・経験証明確認 令和 年 月 日 確認者 赤羽 勝人 印	

講習に関する事項	受講希望日	令和 年 月 日	講習料金	
	受講コース	イ 19時間    ロ 18時間    ハ 16時間    ニ 15時間		
	講習期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	[学科: 時間 実技: 時間]	
	修了証	第 号 交付年月日 令和 年 月 日		
管理者確認欄		管理者氏名 赤羽 勝人 印		

注意事項	1	一部科目免除で申込み場合は、資格証の原本か写しを呈示して頂くか、あるいは申込書に添付して下さい。	講習所処理欄 令和 年 月 日
	2	科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、修了証を交付できないことがあります。	
	3	電話で仮予約後、申込書をFAXしてください。申込書原本は受講日初日にお持ちください。	
	4	受講料は受講日前日までに振込みいただくか、受講日初日にお持ちください。 振込手数料はご負担をお願いいたします。 東邦銀行郡山南支店(普)7402 カ) コオリヤマジドウシャガッコウ	
	5	一度納入された受講料は原則として返還できませんのでご了承下さい。	