

玉掛け技能講習受講申込書

講習月日	月	日
------	---	---

写 真
3.5cm×2.5cm
2枚
正面・無帽
無背景・上三分身
(1枚貼付
1枚クリップ留め)

■建設労働者確保育成助成金の利用 (事前に計画届の提出が必要です) 助成金を利用する方 (雇用保険適用事業所番号を記入してください)	有 ・ 無
	保険料率
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1000分の

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

注) ★ の欄は必ず本人が記入してください。
※訂正箇所には必ず訂正印を押してください。(修正液・修正テープ不可)

必ず郵便番号を記入してください。

★ふりがな 氏名			★生年月日	昭和 平成	年	月	日
★現住所	〒 _____		TEL	-	-	-	-
			携帯電話	-	-	-	-
建災防 栃木県支部 会 員 (字れが○) 非会員	勤務先 事業所名			TEL	-	-	-
	勤務先 所在地	〒 _____		FAX	-	-	-
裏面区分表 に該当する 項目に○を つけてくだ さい。	講習の 一部免除	区 分	学科講習時間	実技講習時間	受講料(税込)	テキスト代等(税込)	
		全科目受講者	12時間	7時間	24,000円	1,700円	
		裏面表1に該当する者	9時間	6時間	21,000円		
裏面表2に該当する者	11時間	5時間	23,000円				
注) 一部免除を受けようとする者は、必ずその資格を有することを証明する書面(コピー等)を申込書の裏面に貼付のこと。							
裏面表2の者の 実務経験証明	作業経験期間	昭和 平成		年	月	～	昭和 平成
	クレーンの種類及び型式・能力						
	荷の種類及び形状						
	具体的な作業内容			指導者氏名() 玉掛け技能講習取得 年 月 日			
	上記の申請者が枠内のおり玉掛け業務(1t未満・補助作業)の実務に従事していたことを証明します。 平成 年 月 日 所在地 〒 _____ 事業所名 TEL - - 代表者職氏名 (印)						

- 記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができません。
- 受講対象者の年齢は満18歳以上とします。
- 受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
- 遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
- 記入していただいた各項目は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
- 建設労働者確保育成助成金を利用される方は必要事項を上段の**■建設労働者確保育成助成金の利用欄**に記入してください。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

◎実施 管理者	◎受付 担当者	★申請者 (受講者本人)	(印)	◎受付 番号
------------	------------	-----------------	-----	-----------

◎欄は記入不要です。

講習科目の受講の一部が免除される者（技能講習規程）

区分	受講の免除を受けることができる者	免除される講習科目
1	① クレーン、移動式クレーン、デリック又は揚貨装置運転士免許を受けた者 ② 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	クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識 クレーン等の運転のための合図
2	① クレーン、移動式クレーン、デリック又は揚貨装置でつり上げ荷重等が1 t以上の玉掛けの補助作業又は制限荷重が1 t未満の揚貨装置の玉掛け業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者	

〈コピー貼付欄〉