

様式 2

受講予定日	平成	年	月
-------	----	---	---

玉掛け技能講習 受講申込書

修了者台帳

* 氏名等の記入項目は本人確認書類(運転免許証・住民票・パスポート等)と同一であることを確認してください。
 * 外国籍の方は本籍地に国名を記入し、氏名は必ずパスポート、在留カード又は特別永住者証明書記載している表記どおりの氏名を記入して下さい。

※ 受講番号	
※ 修了証番号	
※ 修了年月日	

ふりがな			本人サイン(代筆不可)	写真貼付 半年以内に撮影した写真、上三分身・正面脱帽、無背景、画像鮮明なもの。裏面に名前記入し貼付 縦3cm・横2.4cm	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月		日
現住所	〒 _____ TEL ()				
勤務先会社名					
勤務先住所	〒 _____ TEL ()				
連絡先	担当者名	部課名	TEL ()	FAX ()	
本人確認書類(いずれか添付)	パスポート ・運転免許証 ・住民票 ・在留カード ・特別永住者証明書 証明写真入り技能講習修了証 ・健康保険証 ・個人番号カード その他()				
再交付・書替	年	月	日	内容	受領印
	年	月	日	内容	受領印
	年	月	日	内容	受領印
	年	月	日	内容	受領印
	年	月	日	内容	受領印

平成 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第9号)
有効期限 平成31年 3月30日

一般社団法人 西野田労働基準協会 会長 殿

(注) 本様式はA4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

※欄は記入しないこと

写真(3cm×2.4cm)1枚は申込書に貼付、もう1枚は裏面に氏名を記入の上、クリップなどで申込書に添付してください。

* 外国籍の方は パスポート、在留カード又は特別永住者証明書の写しのいずれかを添付して下さい。

講習科目の受講の一部免除希望の有無	
クレーン・移動式・デリック・揚貨装置 の運転士免許証	力学 ・ 合図 の免除を希望 有 ・ 無 (有の場合は資格証の写しを添付)
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	力学 ・ 合図の 免除を希望 有 ・ 無 (有の場合は資格証の写しを添付)

玉掛けの補助作業の実務経験証明

補助の期間	クレーンの種類・型式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容
年 月 ～ 年 月	(つり上げ荷重 ト)		
年 月 ～ 年 月			

私は、玉掛け業務の有資格者 _____ 氏の直接の指揮の下、つり上げ荷重1トン以上の玉掛け補助業務に6ヶ月以上、従事したことに相違ありません。

受講者サイン(代筆不可) _____

上記の受講者が、枠内のおり玉掛けの補助作業の実務に就いたことを証明します。

平成 年 月 日

郵便番号 _____ Tel _____

所在地 _____

事業場名 _____

事業者職氏名 _____ 社印 _____

(注)

- クレーンの種類または型式は、天井クレーン、トラッククレーン等をいう
- 荷の種類は、一般的な名称(鋼材、コンクリート、木材等)をいう
荷の形状は、鋼板、鋼管、棒鋼、ヒューム管、機械部品等をいう
- 具体的な作業内容は、製造工場での〇〇作業でその内の玉掛け補助作業の内容(用具等の準備、点検、玉掛けの助手等)をいう
- 受講者を直接指導した者の氏名はフルネームで記入すること
- 事業者の証明印は会社の社印;角印若しくは丸印を捺印すること