

## 第8回 玉掛け技能講習受講申込書

受講者番号			
ふりがな 氏名			生年月日
			昭和 平成 年 月 日
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 ( い ず れ を ○ で 囲 む )		
	併記を希望する 氏名又は通称		
現住所	TEL ( )		
勤務先	名称	TEL ( )	
	所在地	〒	
玉掛け技能講習を受講いたしたく <u>合計</u> 円を添えて申し込みます。			
令和 年 月 日			
申込者氏名 (受講者氏名)			
(一社) 福島労働基準協会 殿			

※住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。

※旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

※免除を受ける方は裏面の証明欄にご記入、押印をお願いいたします。

受講の一部免除、特例を受けようとする場合。

受講の一部免除、特例を受けようとする科目等	イ 力学	口 合図	ハ 特例時間
-----------------------	------	------	--------

年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（イ、クレーン　口、移動式クレーン）  
の運転業務に従事しました。　　　　　　　受講者　氏名　　　　　　　印

上記の者は、　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（イ、クレーン　口、移動  
式クレーン）の運転業務に従事したことを証明します。

事業場名

代表者職名

印

年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（イ、つり上げ荷重1トン未満のクレー  
ン等の玉掛けの業務）（口、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  
従事しました。　　　　　　　受講者　氏名　　　　　　　印

上記の者は、　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（イ、つり上げ荷重1トン  
未満のクレーン等の玉掛けの業務）（口、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）に従事したことを証明します。

事業場名

代表者職名

印

添付書類	イ、クレーン運転免許証写等、クレーン及び移動式クレーン技能講習修了証写 ロ、特別教育修了証写 ハ、その他
------	--