|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日  **受講申込書**  **修了者台帳** | 令和　　年　　　月　　　日 |

**玉掛け技能講習（特例）**

・本様式は、Ａ４版サイズで提出してください。（感熱紙不可）

　※印欄は記入しないこと。

・上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号 |  | | |
| ※修了証番号 |  | | |
| ※修了証  交付年月日 |  | | |
| **ふりがな** | |  | | **（　　 　　　　　　　　）** | | | **写真貼付** | 写真について  3.0cm×2.4cm  申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。（裏面に氏名を記入） |
| **氏名** | |  | | （　　　　　　　） | | |
| 修了証に旧姓・通称併記を希望される方は(　)内に記入のこと。詳しくは欄外●参照。 | | | | |
| **生年月日** | | **昭和 ・ 平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 生** | | | | |
| **現住所** | | **〒** | | | **TEL** | | | |
|  | | | | | | |
| **勤　務**  **先** | **会社名** |  | | | | | | |
| **所在地** | **〒** | | | | | | |
| **連絡先** | | **部課名** | **担当者名** | | | | | |
| **TEL** | **FAX** | | | | | |
| **令和　　　年　　　月　　　日** | | | **静岡労働局長登録教習機関（登録第１号）**  **（公社）静岡県労働基準協会連合会長　殿**  **（静岡労働基準協会）** | | | | | |

●旧姓・通称の併記を希望される方は、氏名欄の（　）内に旧姓・通称を記入し、以下のいずれかの書類の写しを裏面に添付してくだ

さい。

　①旧姓・通称が記載された自動車運転免許証　②旧姓・通称が記載された健康保険被保険者証

③旧氏名欄に旧姓・通称が表記された住民票または住民票記載事項証明書（マイナンバーが記載されていないもの）

　④旧姓・通称が表記されたマイナンバーカード（マイナンバーが記載された裏面は不要）　⑤戸籍謄本または戸籍抄本

|  |
| --- |
| 《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。 |

**玉掛けの補助作業等の実務経験証明**（玉掛け技能講習規程第４条（特例）を受ける場合の添付書類）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助作業等の  期　　　　間 | クレーンの種類  または形式 | 荷の種類  及び形状 | 具体的な作業内容　指導者の氏名・資格等 |
| 年　　月  ～　　　　年　　月  通算　　　年　　月 | ｸﾚｰﾝ等のつり上げ荷重（　　　t） |  | （①　　　　　　　　　）での（②　　　　　　　　　）  作業において、玉掛け技能講習修了者（③　　　　　　）  の指導のもとに吊り荷の質量（④　　　　　）の荷を（⑤　　　　　　）を用いて、点検、使用し、（⑥　　 ）  点吊による玉掛け作業の補助作業に従事 |

|  |
| --- |
| \*1.補助作業等の期間は、証明日までに所定の当該業務従事期間が必要となります。 |
| \*2.クレーン等の種類又は形状式欄には、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーン、トラッククレーン等を記入して下さい。  　（　）には、使用しているクレーン等のつり上げ荷重若しくは制限荷重を記入してください。 |
| \*3.荷の種類及び形状欄には、荷の一般的な名称（鋼材、コンクリート、木材等）や鋼板、鋼管、棒鋼、形鋼、鋼材加工品、ヒューム  管、ＰＣ杭、機械部品、電気部品、その他等の形状を記入してください。 |
| \*4.具体的な作業内容欄には、製造工場(建設工事)での○○作業における玉掛け補助作業の内容（①玉掛け現場名（会社名不可）  　②具体的作業名　③玉掛け技能講習修了者の氏名　④吊り荷の重量　⑤玉掛け用具　⑥何点吊り）を記入してください。 |

玉掛けの補助作業の実務経験は、上記の通り相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の受講者が、上記の通り玉掛けの補助作業の実務に就いたことを証明いたします。

令和　　　年　　　月　　　日　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞

※実務経験証明者は法人の代表者、または適用事業場の代表者とし、証明印

は職印（事業場名と役職がはいった印）とすること。

※受講料は、（ 振込 ・ 現金持参 ）いずれかを○で囲み、講習開催日2週間前までにお支払いください。