

# 玉掛け技能講習受講申込書(B)

## 技能講習規程第4条(経験特例)適用者用

受講番号			
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を 記入し貼ってください。	フリガナ	姓	名
	氏名		
	生年月日	昭・平	年
本人住所	〒□□□ - □□□□ 必ず記入して下さい。		
本人連絡先	電話	FAX	
所属事業場名			協会員 コード番号
事業場所在地	〒□□□ - □□□□		電話  FAX
※ 受証 講習 資格 (業明 務経 験欄)	「つり上げ荷重が1トン以上のクレーン等の玉掛けの補助作業の業務に6ヶ月以上就いた経験を有する者」又は 「玉掛け業務の特別教育修了後、つり上げ荷重が1トン未満のクレーン・移動式クレーン又はデリックの玉掛け の業務に6ヶ月以上就いた経験を有する者」に係る受講申込書です。  上記の者は、平成 年 月より 昭和 年 月まで 月間 「玉掛けの補助作業の業務」 の実務に就いたことを証明いたします。(一方を削除) 「特別教育修了後の玉掛け業務」 年 月 日 事業場所在地 事業場名 事業者職氏名		

(印)

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

事業場担当者氏名 又は  
 受講申込本人氏名

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

[注意事項]

- 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。  
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
- 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- 満18歳に満たない方は受講できません。
- 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する  
 目的でのみ使用させていただきます。