

# 玉掛け技能講習受講申込書(B)

<b>受講番号</b>				<b>技能講習規程第4条(経験特例)適用者用</b>
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
			日	(満才)
本人住所	〒 □□□ - □□□□ 必ず記入して下さい。			
本人連絡先	電話	FAX		
事業場名				協会員 コード番号
事業場所在地	〒 □□□ - □□□□			電話  FAX
※ 受 証 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、 年 月より 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			



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]
- ①. 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。
  - ②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
  - ③. 満18歳に満たない方は受講できません。
  - ④. 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。