

記入上の注意：記入の際はボールペン等の消せないものを使用ください。
 本人欄は、正確（特に氏名の異体字は正しく）に記入してください。
 訂正の際は修正液等は使用せず、二重線で消した上で正しく記入ください。

玉掛け技能講習 受講申込書

修了年月日		修了証番号		受講番号	
本人欄	フリガナ			生年月日	昭平 年 月 日生 (歳)
	氏名			電話番号	()
	現住所	(〒 —) 都道府県		携帯番号	()
	本人確認欄	※ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること 上記の氏名・現住所及び写真は私のもので間違いありません <u>申込者氏名 (本人署名)</u>			
事業者欄	フリガナ			電話番号	()
	所属事業場名			FAX 番号	()
	所在地	(〒 —) 都道府県			
	連絡担当者	所属部署	氏名	当協会の 会 員 ・ 一 般 (確認の上○をつけてください)	
申込年月日	年 月 日				

写真貼付欄

のりしろ

申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、背景なし
 たて3.0cm
 よこ2.4cm
 のもの。

- ・写真裏に氏名記入
- ・ポラロイド写真やデジタル写真等は受理できないことがあります
- ・宗教上、医療上の理由により帽子、布等を使用されている方は、事前にご相談ください。

写 真 照 合

1 日目		
2 日目		
3 日目		
4 日目		

本人確認書類

科 目 免 除		科目免除修了書貼付欄						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">科目免除該当者</th> <th style="width: 50%;">免除される科目</th> </tr> <tr> <td>①クレーン等運転免許所持者</td> <td>・ 力学に関する知識(学科)</td> </tr> <tr> <td>②クレーン等運転技能講習修了者</td> <td>・ 合図 (実技)</td> </tr> </table>	科目免除該当者	免除される科目	①クレーン等運転免許所持者	・ 力学に関する知識(学科)	②クレーン等運転技能講習修了者	・ 合図 (実技)	➔	①クレーン等の運転免許証 ②クレーン等運転技能講習修了証 ①か②の写しを貼付してください
科目免除該当者	免除される科目							
①クレーン等運転免許所持者	・ 力学に関する知識(学科)							
②クレーン等運転技能講習修了者	・ 合図 (実技)							
つり上げ荷重が5トン未満のクレーン等の運転の業務に6か月以上従事した経験を有する方は、実技試験の一部免除を受けることができます。別紙実務経験等証明書の添付が必要となりますので、申込先までご連絡ください。								
※ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。								

統合希望者欄	(一社)長崎県労働基準協会交付の技能講習修了証のみ統合の対象となります。(修了証の原本を回収のうえ統合します) 統合を希望するものをチェック☑してください							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	有機	特四	酸欠	鉛	足場	乾燥	プレス	玉掛
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ガス	石綿	フォーク	特化	床特	小特	金属統合	
※講習期間中に回収できない場合は有料となります								

本人確認書類貼付欄
①～⑤のいずれかの写しを貼付してください
①～③については 表面、裏面の写し を貼付してください (裏面に記入がなくても写しを貼付してください)
① 自動車運転免許証
② 健康保険証
③ 在留カード
④⑤については 表面のみの写し を貼付してください
④ マイナンバーカード
⑤ 住民票の写し (6ヶ月以内に発行され、マイナンバーが記載されていないもの) ・ ・ 申請書裏面に貼付して下さい

実務経験等証明書

ふりがな			生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名							
実務経験 (6ヶ月以上の 業務従事経験者 のみ)	該当する業務にチェックを☑を付けてください <input type="checkbox"/> 揚貨装置の運転の業務 (制限荷重が5トン未満) <input type="checkbox"/> クレーンの運転の業務 (つり上げ荷重が5トン未満) <input type="checkbox"/> 跨線テルハの運転の業務 (つり上げ荷重が5トン以上) <input type="checkbox"/> 移動式クレーンの運転業務 (つり上げ荷重が1トン未満) <input type="checkbox"/> デリックの運転業務 (つり上げ荷重が5トン未満)						
証明欄	上記の者は、____年____月____日から _____年____月____日まで ____年____ヶ月間、 上記の業務に従事したことを証明する。 <div style="text-align: right;">令和 ____年 ____月 ____日</div>						
職印は、社長・支店長等の 職を表す印 (または社印 と個人印の両方) を押印 して下さい。なお、記名押 印することに代えて社 長・支店長等の署名 (職名 と氏名) でも差し支えあ りません。	証明者	事業場名					
		事業者 職名	事業者 氏名	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 職印 </div>			

資格証写し貼付欄 (特別教育修了証)
 上記の実務経験のチェック項目と一致する資格証を下の余白に貼付してください。