

事業主各位

## 「玉掛け技能講習」（5月）開催ご案内

長崎労働局長登録教習機関[登録番号001-8]

登録有効期間満了日:2029年3月30日

主催 一般社団法人長崎県労働基準協会

資格取得の必要な方は、受講されますようご案内申し上げます。

## 1. 講習日程および会場

※遅刻厳禁

学科 9:20 までに受付を済ませて下さい。  
実技 7:45 までに集合して下さい。

|    | 講習日程                        | 開始時刻  | 会場   |
|----|-----------------------------|-------|--|
| 学科 | 令和6年5月21日(火)<br>" 22日(水)    | 9:30~ | 佐世保市労働福祉センター(駐車場有り)<br>佐世保市稲荷町2-28 TEL0956-32-8929 |
| 実技 | 令和6年5月25日(土)<br>又は " 26日(日) | 8:00~ | 長崎県立佐世保高等技術専門校<br>北松浦郡佐々町小浦免1572-26(駐車場有り)         |

【☎ 問合わせ・連絡は、3の申込先へ】

## 2. 申込方法

下記の①→②に従ってお申込み下さい ※予約申込みは致しません

## ① まず受付開始日にお電話下さい

受付開始日 令和6年4月24日(水)9:00より

(受付時間9:00~17:00)

電話番号 0956-42-0020

先着順に受け付け、定員になり次第キャンセル待ちとなります。

電話でA~Eを順に  
伝えてください

- A 受講する講習名
- B 事業場名
- C 受講者数
- D 電話番号・連絡先
- E 担当者名

## ② ①にて電話受け付け完了後、受講申込書を3.申込先へ送付または持参下さい

持参の場合 受講申込書(写真1枚・本人確認書類貼付)と受講費用を当協会へお持ち下さい。受講費用は後日振込みも可 ③16:00以降は不在の場合がありますのでご連絡の上お越し下さい。(駐車場:1台有り)

送付の場合 受講申込書(写真1枚・本人確認書類貼付)と返信用封筒(84円切手貼付)を同封のうえ送付して下さい。(現金書留可)

受付後、受講券とご請求書を送付いたします。

※指定の期日までに受講費用をご入金後 **申込み完了**となります。

●**申込の取消**（お電話下さい。）

5月14日(火)17時まで → 受講費用の全額返金 その後は → **返金出来ません**

**3. 申込先**

〒857-0034 佐世保市万徳町1-11 川津ビル1F

一般社団法人 長崎県労働基準協会 佐世保支部 TEL0956-42-0020

**4. 受講費用**

※テキスト改定（改訂3版）

|           | 【免除なし】             |                    | 【免除あり】             |                    |
|-----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|           | 会 員                | 一 般                | 会 員                | 一 般                |
| 受 講 料     | ¥23,100（内税¥2,100）  |                    | ¥20,900（内税¥1,900）  |                    |
| テキスト代     | ¥1,155<br>（内税¥105） | ¥1,705<br>（内税¥155） | ¥1,155<br>（内税¥105） | ¥1,705<br>（内税¥155） |
| 合計(10%税込) | <b>¥24,255</b>     | <b>¥24,805</b>     | <b>¥22,055</b>     | <b>¥22,605</b>     |

**5. 講習科目**

時間は講習の状況により若干変更することがあります。

|             | 日程                               | 時間(休憩を含む)                         | 時間数 | 講 習 科 目                        |
|-------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------|
| 1<br>日<br>目 | 5/21<br>(火)                      | <b>9:20 までに入場</b><br>9:30 ~ 18:00 | 7 H | クレーン等の玉掛けの方法<br>(玉掛けの方法・合図の方法) |
| 2<br>日<br>目 | 5/22<br>(水)                      | <b>9:20 までに入場</b><br>9:30 ~ 17:20 | 1 H | クレーン等に関する知識                    |
|             |                                  |                                   | 3 H | クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識          |
|             |                                  |                                   | 1 H | 関係法令                           |
|             |                                  |                                   | 1 H | 修了試験                           |
| 3<br>日<br>目 | 5/25<br>(土)<br>又は<br>5/26<br>(日) | <b>7:45 までに集合</b><br>8:00 ~ 17:30 | 1 H | クレーン等の運転のための合図                 |
|             |                                  |                                   | 6 H | クレーン等の玉掛け                      |
|             |                                  |                                   | 1 H | 実技試験                           |

学科13時間 実技8時間 合計21時間（休憩時間含まない）

**6. 持参するもの**

受講券と一緒にお渡しする別紙にてご確認ください。

**注意**

※ 全講習科目(述べ3日間)を必ず受講して下さい。

※ **遅刻・早退・欠課等をされますと修了証を交付することができません。**

\* 修了証の統合手続き・助成金については、裏面をご覧ください。

☆ 統合修了証の交付について ☆

(一社)長崎県労働基準協会で交付された各種技能講習修了証を統合することが出来ます。

- ◆ 講習期間中に当協会交付の修了証原本を回収のうえ、統合します。
- ◆ 講習期間中に回収できない場合は、有料となります。
- ◆ 一度統合された修了証は、元に戻すことはできませんのでご了承ください。
- ◆ 特別教育等は対象外となります。

お問い合わせ先

(一社)長崎県労働基準協会 本部 ☎ 095-849-2450

☆ 助成金について ☆

『人材開発支援助成金』(建設労働者技能実習コース)

書類の取り寄せ・提出及びお問い合わせ先

長崎労働局 職業安定部職業対策課 ☎ 095-801-0042

**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   | (〒 — ) |                                      | 携帯番号   | ( )            |
|       |   | 都道府県   |                                      |        |                |
| 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<br>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<br><u>申込者氏名 (本人署名)</u> |        |                                      |        |                |
| 事業者欄  | フリガナ  |        |                                      |        |                |
|       | 所属事業場名  |        |                                      |        |                |
|       | 所在地   | (〒 — ) |                                      | 電話番号   | ( )            |
|       |   | 都道府県   |                                      | FAX 番号 | ( )            |
| 連絡担当者 | 所属部署  | 氏名     | 当協会の<br>会 員 ・ 一 般<br>(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<br>②クレーン等運転技能講習修了証<br>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)<br>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                       | 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<br>①～③については <b>表面、裏面の写し</b> を貼付してください<br>(裏面に記入がなくても写しを貼付してください)<br>① 自動車運転免許証<br>② 健康保険証<br>③ 在留カード<br>④⑤については <b>表面のみの写し</b> を貼付してください<br>④ マイナンバーカード<br>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<br>平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名   |   |  |      |          |   |   |   |
| 実務経験<br><br>(6ヶ月以上の<br>業務従事経験者<br>のみ)  | 該当する業務にチェックを☑を付けてください<br><br><input type="checkbox"/> 揚貨装置の運転の業務 (制限荷重が5トン未満)<br><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)<br><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)<br><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)<br><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<br><br><small>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。</small> | 上記の者は、____年____月____日から<br>_____年____月____日まで ____年____ヶ月間、<br>上記の業務に従事したことを証明する。<br><br><div style="text-align: right;">令和 ____年 ____月 ____日</div>   |  |      |          |   |   |   |
| 証<br>明<br>者  | 事業場名  |  |      |          |   |   |   |
| 証<br>明<br>者  | 事業者職氏名  |  |      |          |   |   |   |

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。