

事業主 各位
 長崎基協北発第31号
 令和7年7月1日
 一般社団法人 長崎県労働基準協会 北松支部
 一般社団法人 長崎労働基準協会 北松支部

令和7年度「玉掛け技能講習」 開催ご案内<9月開催分>

長崎労働局長登録講習機関[登録番号001-8]
 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

主 長崎労働基準協会北松支部

〒859-6134 佐世保市江迎町田ノ元 (TEL 0956-66-9500 FAX 0956-66-9502)

申込先

●受付日 令和7年8月4日(月)より

申込方法

(受付日までに定員に満たないとき、開催を中止・延期する場合がございます)

定員30名

●受講申込書 まず、電話で確認ください。ご記入の上(1真1枚貼付)事務所の方
 までご持参ください。郵送でお申し込みの方は返信用封筒(110円切手貼付)を添え、上記
 まで送付して下記の口座にお振込下さい。事務所に持参される場合は、返信用封筒は要り
 ません。申込書はA4サイズでお願いします。※写真は、ポラロイド、デジタル写真等は受理でき
 ないことがあります。

振込先 十八親和銀行 江迎支店 普通預金 No. 0021733
 (一社)長崎県労働基準協会 北松支部

科目免除有	(一社)長崎県労働基準協会 会 員 事業場 一 般 事業場	1名22,055円 (税込)	受講料 20,900円(内消費税1,900円) テキスト代 1,155円(内消費税 105円) (会員価格)テキスト代 ¥500 補助のため
科目免除有	(一社)長崎県労働基準協会 会 員 事業場 一 般 事業場	1名22,605円 (税込)	受講料 20,900円(内消費税1,900円) テキスト代 1,705円(内消費税 155円)
科目免除無	(一社)長崎県労働基準協会 会 員 事業場 一 般 事業場	1名24,255円 (税込)	受講料 23,100円(内消費税2,100円) テキスト代 1,155円(内消費税 105円) (会員価格)テキスト代 ¥500 補助のため
科目免除無	(一社)長崎県労働基準協会 会 員 事業場 一 般 事業場	1名24,805円 (税込)	受講料 23,100円(内消費税2,100円) テキスト代 1,705円(内消費税 155円)

※免除者・・・クレーン等有資格者

●申込の取消 9月19日(金)までは受講料を全額返金*その後は返金できません。
 <注意事項> (9:00~17:00) (送金手数料は申込者負担です)
 ※『講習時間10分前受付を済ませて下さい』延べ3日間の受講となります。
 ※『遅刻・早退・一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合は、修了証を交付
 することができません。』

人材開発支援助成金のご案内(建設労働者技能実習コース)

様式等の 長崎労働局 職業安定部 職業対策課 (TEL095-801-0042)
 請求・提出先 〒850-0033 長崎市万才町7-1 住友生命長崎ビル6階

開催日時・講習内容

●学科講習・学科試験

学科講習 13時間
 実技講習 8時間
 合計21時間

開催日	講習科目	時間	時間帯
8:50集合 令和7年 9月26日 (金)	クレーンに関する知識	1	9:00~17:30 ※8:30より入場できます
	クレーンの玉掛けに必要な力学に関する知識	3	
8:50集合 9月27日 (土)	関係法令	1	9:00~17:00 ※8:30より入場できます 昼休み 5.0分 及び 途中休憩時間を含む
	クレーンの玉掛けの方法	2	
8:50集合 9月27日 (土)	クレーンの玉掛けの方法	5	9:00~17:00 ※8:30より入場できます 昼休み 5.0分 及び 途中休憩時間を含む
	(学科試験)	1	

●実技講習・実技試験

7:45集合 9月28日 (日)	クレーン等の運転のための合図	1	8:00~17:30 昼休み 5.0分 及び 途中休憩時間を含む
講習会場	クレーン等の玉掛け	6	
	(実技試験)	1	

講習会場

9/26、27 江迎文化会館 佐世保市江迎町田ノ元265
 9/28 (株)ニッツツ機械本部 松浦市志佐町浦免37-1

◎苗は持ってきてください。ない方は支部の方で用意いたします。

◎実技講習には、ヘルメット、作業服、安全靴、皮手袋、足カバリーを準備下さい

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			
	連絡所 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		
科目免除該当者	免除される科目	科目免除修了書貼付欄
①クレーン等運転免許所持者	・力学に関する知識(学科) ・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
②クレーン等運転技能講習修了者		
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	フレ	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
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

別紙証明書

実務経験等証明書

ふりがな			昭和 平成	年	月	日
氏名			生年月日			
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	事業場名				
	明	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。