長崎基協北発第9号

事業主 各位

一般社団法人 長崎県労働基準協会 北松支部

令和6年度「玉掛け技能講習」 開催ご案内 <7月開催分>

長崎労働局長登録教習機関[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

申込先

一般社団法人 長崎県労働基準協会北松支部

〒859-6134 佐世保市江迎町田ノ元 11-1 ハイツエバーグリーン4 0 2

(TEL 0956 – 66 – 9500 FAX 0956-66 – 9502)

申込方法

●受付日 令和6年 5月14日(火)より

まずお電話ください(予約)その後郵送または持参ください

(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 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(84円切手貼付2名以上は94円切手で同封)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	(一社)	長崎県労働基	1名22,055円	受 講 料 20,900円(内消費税1,900円)
目	準協会		(税込)	テキスト代 1,155円(内消費税 105円)
免	숲	員事業場		(会員価格)テキスト代¥500補助のため
除			1名22,605円	受 講 料 20,900円(内消費税1,900円)
有	l	般事業場	(税込)	テキスト代 1705円(内消費税 155円)
科	(一社)	長崎県労働基	1名24,255円	受 講 料 23,100円(内消費税2,100円)
目	準協会		(税込)	テキスト代 1,155円(内消費税 105円)
免	会	員 事業場		(会員価格) テキスト代¥500補助のため
除			1 名 24,805	受 講 料 23,100円(内消費税2,100円)
無	_	般事業場	円	テキスト代 1,705円 (内消費税 155円)
			(税込)	

※免除者・・クレーン等有資格者

●申込の取消 6月27日(木)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分前に受付を済ませてください』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)

様式等の請求・提出先

長崎労働局 職業安定部 職業対策課 (TEL095-801-0042) 〒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 実**技**

学科講習 13 時間 合計21時間 実技講習 8 時間

		•							
開催日	講	習科		時間	時	間	帯		
8:50集合	クレーンに関	する知識		1					
令和6年	クレーンの玉	掛けに必要な	な力学に関す		9:00~17:30 ※8:30より入場できます 昼休み 50分 及び 途中休憩時間を含む				
7月4日	る知識			3					
(木)	関係法令			1					
8:50集合	クレーンの玉	掛けの方法		2					
8:50集合	クレーンの玉	掛けの方法		5	9:00~1 ※8:30より		きます		
7 月5 日 (金)	〔 学	4 科試	験 〕	1	昼休 <i>A</i> 途中位	y 50分 k憩時間を	及び e含む		

●実技講習・実技試験

7:45集合	クレーン等の運転のための合図	1	8:00~17:30
7月7日	クレーン等の玉掛け	6	昼休み 50分 及び
(日)	〔実技試験〕	1	途中休憩時間を含む

講習会場

7/4, 5	佐世保市江迎町地区文化会館(佐世保市江迎町田ノ元265ー1)
7/7	(株)ニッチツ機械本部 (松浦市志佐町浦免37-1)

- ◎笛は持ってきてください。持たない方は支部の方で用意いたします。
- ◎受講申込が15名未満のときは講習を実施できませんのでご了承ください。
- ◎実技講習には、ヘルメット、作業服、安全靴、皮手袋、足カバーを準備下さい

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				修了証			受講			克吉凡 (4) 椰
年月					番号			番号			写真貼付欄
	フ 氏	リガ [·]	ナ 名			生年月日	昭平	年	月 (日生 歳)	の り し ろ 申請前6ヶ月以内に 撮影した上三分身 正面脱電、背景なし
本				(〒 — 都道)	電話番号	1 7	()		たて3. Ocm よこ2. 4cm
人	現	住	所	府県		携帯番号	<u>1</u>	()		のもの。
欄					,	V		L-1 1 745=30	↑ ₩ Т 	- 7 - 1	・写真裏に氏名記入 ・ポラロイド写真や
	本		人	上記の氏名・現住所		※ 氏名・生年月 は私のもので間			書類と一致す	ること	デジタル写真等は 受理できないこと
	-	認	欄		申认者的	氏名(本人署名	()				があります
	フ	リガ	t		1200	OL VIVE L	/				・宗教上、医療上の
	所		属								理由により帽子、 布等を使用されて
事		業場									いる方は、事前に ご相談ください。
業				(〒 — 都道)	電話番号	1 7	()		写真照合
	所	在	地	府県		FAX 番号	 	()		1日目
者											2日目 3日目 4日目
欄	連担		絡者	部署	氏 名			協会の 会 員 確認の上C	・ ー {)をつけてく;		本人確認書類
由:	7. 在	E 月 E	1	年 月 E	1 I						

免

除

	科	目
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		
②クレーン等運転技能講習	・力学に関する知識(学科)	=
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		とな	りる	ます	。(作	動基2 多了記 つるも	Œσ.)原	本を	回扣	又の	うえ	統	合し	ます	か統合 t)	含の	交
1 希 望		有	機機	特	四四	酸] 欠	金			場	乾] 燥	ך ז°] גע	玉	掛	
者 欄		「 ガ	コス	石	綿	フォ] - 1	特	化	L 床] 特	「 小] 特	統	合		 	
	×	講	習期	間	中に		収.	でき	な	い井	易合	は1	有彩	ع	なり	ます	<u> </u>	

科日	免除修	て書貼	仕欄

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

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<u>表面、裏面の写し</u>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<u>表面のみの写し</u>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

一般社団法人 長崎県労働基準協会長 殿

別紙証明書

実務経験等証明書

ふりがな											生年月日	昭和	年		月	П
氏 名											エ 1771	平成			,,	Н
	該当	する	る業績	答に.	チェ	ックを	☑を付	けてく	くださ	()						
		□ 揚貨装置の運転の業務(制限荷重が5トン未満)														
実務経験]	クレ	ーン	の運	転の業	務(つ	り上げ	げ荷፤	重が 5 ト	〜ン未満)					
(6ケ月以上の 業務従事経験者		□ 跨線テルハの運転の業務(つり上げ荷重が5トン以上)														
のみ)] :	移動	式ク	レー	-ンの運	転業務	(つ)	り上い	が荷重か	「1トン未満					
]	デリ	ック	の運	転業務	(つり	上げれ	荷重な	が5 トン	ノ未満)					
	L	上記(の者	は、		年_		₹	F	から						
						年_		∄	F	まで	年	ケ	月間.			
証 明 欄	L	記	の業	務に	従事	事したこ	ことを記	正明す	る。							
職印は、社長・支店長等の職を表す印(または												令	和	年	月	日
社印と個人印の両方) を押印して下さい。な お、記る押印すること	証	事	業	場	名											
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	明者	事	業者	職氏	名									職	印	

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。