

玉掛け技能講習 受講申込書  
修了証台帳

3.0cm

2.4 cm  
(クリップ止め)  
写 真  
(1枚)

ふりがな		性別	修了証 番号	※
氏名		男 女		
旧姓等併記希望の有無	有 ・ 無 (旧姓等： )			
生年月日 (和暦)	年 月 日	交付年月日	※	年 月 日
現住所	〒			
連絡先	☎ 自宅 携帯			
勤務先 (個人受講は 記入不要)	所在地	〒		受講申込担当者
	名称			TEL
[玉掛けの補助作業経験の有無] 有 ・ 無 (いずれかに○をし、有の方は下記を記入して下さい)				
補助作業の期間	年 月 ~ 年 月			
クレーンの種類	[天井・移動式・デリック・揚貨装置・床上・小型移動式]			
能力	つり荷重 トン ~ トンのクレーン			
荷の種類	(代表的なもの)			
玉掛け資格者	氏名 (修了証番号 ) の指揮により従事した			
[講習科目の一部免除となる資格の有無] 有 ・ 無 (いずれかに○をし、有の方は下記を記入して下さい)				
保有資格		(免許証・資格者証の写しを添付)		
(お持ちの資格にチェック☑をつけて下さい)				
<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許				
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許				
<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許				
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証				
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証				
上記申請書の記載事項に相違ないことを証明いたします。(事業場の証明については、押印をお願い致します。)				
年 月 日		事業場名		
		住所		
		事業主氏名 ⑩		

申込年月日 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会  
熊本県支部長 殿

- (注)
- ・ 自動車の運転免許証の写しを添付すること。
  - ・ 旧姓等の記載が必要な方は(旧姓等： )欄に記入し、戸籍謄本、旧姓等を併記した住民票(マイナンバーなし)もしくは自動車の運転免許証等、いずれかの写しを添付すること。
  - ・ 現住所と自動車の運転免許証に記載してある住所が違う場合は、運転免許証の裏書もしくは住民票(マイナンバーなし)等の現住所が確認できる写しを添付すること。
  - ・ ※印以外は申込者においてすべて記載すること。
  - ・ 写真はクリップ止めにして、のり付けはしないこと。写真裏面に氏名を明記すること。

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。