

日光産業機械教習所 殿

写真
1枚貼付
1枚添付
25mm×30mm
(氏名記載)

玉掛け 技能講習 申込書

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名	⑩			
現住所	〒 -	自宅電話		- -
勤務先 名称		携帯電話		- -
勤務先 住所	〒 -	勤務先電話		- -
受講コース	<input type="radio"/> 19時間	<input type="radio"/> 16時間	<input type="radio"/> 15時間	<input checked="" type="checkbox"/>
受講希望日	第一希望	平成	年 月 日	~
	第二希望	平成	年 月 日	~
	第三希望	平成	年 月 日	~
科目免除に関する事項	① クレーン・移動式クレーン等の運転士免許証所持			15時間コース
	② 床上操作式・小型移動式クレーン等の技能講習修了証所持			15時間コース
	③ 1トン以上のクレーン等の玉掛け作業の補助業務の経験が6ヶ月以上			16時間コース
	③に関する業務経験証明書欄 (力学に関する科目免除はできない)			
上記の者は、平成 年 月 日から平成 年 月 日までの 年 月間、裏面に記載するクレーン等を使用した玉掛け作業の補助業務に従事していたことを証明します。				
平成 年 月 日				
事業場名				
代表者職氏名 ⑩				
本行は受講者にて記入不要	※ 終了証 番号	第	号	※ 交付年月日 平成 年 月 日

- ① 科目免除に係る事項に虚偽の記載があった場合は免除した科目の講習時間を追加受講していただきます。
- ② ※印欄は、受講者において記入しないこと。
- ③ 受講コース欄の該当する○印内にレ印を付し、また科目免除に関する事項欄の①～③の該当空欄に○印を記入すること。(該当しない場合は19時間コースとする)
また、運転免許証・技能講習修了証等の写しは裏面に貼付けすること。

実施管理者印	⑩
--------	---

裏面に留意

I 業務経験証明欄にて、業務経験に使用したクレーン等の仕様

クレーン等の種類	つり上げ荷重 (トン)	メーカー名	型式	製造年月

II 運転士免許証 または 技能講習修了証 等の写し貼付欄

--