

○ 玉 掛 け (岡労収基0207第10号) 平成 年 月 日
技能講習受講申込書

港湾貨物運送事業労働災害防止協会
 岡山支部 支部長 殿

写 真
 貼付け
 縦30mm×横25mm

氏名は受講者が自署で記入(鉛筆書き不可)自署以外は捺印して下さい。

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏 名						
現 住 所	〒	受講希望年月日	開始日	平成	年	月 日
			終了日	平成	年	月 日
		予約： 未、完 (どちらかに○印)				
		TEL		-	-	
		携 帯		-	-	

勤務先名称		担当部署・担当者氏名
勤務先住所	〒	TEL - -
		FAX - -

該当する番号に「○」を付け、必要な書類添付又は必要事項に記入して下さい。		注意事項
1 (19H)	一般受講者	
2 (15H)	クレーン・デリック、移動式クレーン、揚貨装置運転士免許所持又は 床上操作式クレーン、小型移動式クレーン運転技能講習修了者	*免許証又は技能講習修了証を添付
※3 (18H)	特別教育受講後以下の運転業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 ※該当する従事業務の番号に「○」を付けて下さい。 1、制限荷重が5トン未満の揚貨装置の運転 3、つり上げ荷重が1トン未満の移動式クレーンの運転 2、つり上げ荷重が5トン未満のクレーン・デリックの運転 4、つり上げ荷重が5トン以上の跨線テルハの運転 ※下の空欄に クレーン等の種類・型式・荷の種類・形状・作業内容を具体的に記入して下さい。 【 】	*特別教育受講証明書添付
※4 【特例】	クレーン・デリック、移動式クレーン又は揚貨装置でつり上げ荷重又は制限荷重が 1トン以上のものの玉掛け補助作業の業務に6ヶ月以上就いた経験を有する者 ※下の空欄に クレーン等の種類・型式・荷の種類・形状・作業内容を具体的に記入して下さい。 玉掛け資格者(氏名)の直接の指揮のもと 【 】	
※5 【特例】	玉掛特別教育修了証を持ちクレーン・デリック、移動式クレーン又は揚貨装置で つり上げ荷重又は制限荷重が1トン未満のもの玉掛けの業務に6ヶ月以上従事 した経験を有する者 ※下の空欄に クレーン等の種類・型式・荷の種類・形状・作業内容を具体的に記入して下さい。 【 】	*特別教育受講証明書添付

※ 3、4、5 について 『実務経験と事業者の証明』

入社年月日 昭和・平成 年 月 日
 上記申請者が、下記期間 上記の当該業務に従事した経験を有することを証明します。
 昭和・平成 年 月 日 事業所名 (社印)
 ~
 昭和・平成 年 月 日 迄 事業者(社長)の氏名 (印)

記載事項に虚偽等がある場合、受講後とも言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。
 申込書に記載された氏名、生年月日等の個人情報、当協会が責任をもって保管、管理し本講習の的確な実施のためにのみ使用します。
 ※ 当教習所では免除コースも一般受講(全科目受講)と同等の講習を実施します。

- 提示書類 ○ 本人確認ができるもの(運転免許、資格証等) (コピー可)
 ○ 受講に必要な所有している免許、修了証 (コピー可)

受講当日 上記原本を持参下さい。

当 所 処 理 欄	受 講 日	受講料	テキスト代	開催通知日	受付印