

福知山支部

8月講習

玉掛け技能講習受講申込書

FAX送信先▼
0773-23-0009

フリガナ

氏名

携帯番号（）

旧姓等併記希望の場合旧姓等：

※併記を希望する氏名等が確認できる書類（戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等）を申込時に提示してください。

住所

本人確認

講習初日に見せていただく本人確認書類（どれか1つを必ずご持参ください）

☐自動車運転免許証

☐各種免許証

☐健康保険証

☐特別永住者証明書又は在留カード

☐公的な身分証明書

☐パスポート

☐住民票

記入した氏名が
本人確認書類と正確に同じであることを
確かめてください。

（氏名、生年月日が記載されたもの）

会社名

所在地

担当者
氏名・部署

電話番号

FAX番号

勤務先
受講者

勤務先
受講者

請求書・受講票の送付先

いずれかに☑してください

☐勤務先住所

☐受講者住所

科目免除等

※講習初日に力学免除資格を証する原本をご持参ください。確認させていただきます。

☐次の資格があるので、
力学科目の免除を希望します。
（受講料も減額されます。）

↓

☐クレーン・デリック運転士免許証

☐移動式クレーン運転士免許証

☐揚貨装置運転士免許証

☐床上操作式クレーン運転技能講習修了証

☐小型移動式クレーン運転技能講習修了証

↓

該当する資格をチェック☑する

クレーン運転(5トン未満)特別教育では
科目免除できません

力学科目の免除を希望するときは、
チェック☑した免許証、技能講習修了証の
コピーをここに貼付(どれか1つ)

☐次の業務経験があるので、受講料の減額を希望します。（講習時間は変わりません。）

6か月以上の玉掛けの補助作業の業務経験

(参考:案内書の記載例)

補助業務の期間	クレーンの種類又は形式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容

この業務経験に間違いありません。

受講者氏名

年 月 日

上記の業務経験を証明します。

事業場名

所在地

事業者職氏名

カラー写真貼付

6か月以内撮影

無帽・正面

上三分身

背景無地

3×2.4cm

裏に氏名を記入

受講番号

※記入不要

年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿

1 受講資格を定める講習、科目免除希望の場合は所定欄に記入し、資格証のコピー又は事業者証明を添えてください。

2 記入された個人情報は、当協会が責任を持って管理し、この講習の実施のためだけに使用します。（法令による場合を除く。）

3 修了証を作成しますので、正確に記入してください。記入不備による修了証再発行時には再発行手数料(1,650円)をいただきます。