

玉掛け技能講習受講申込書（玉掛け補助作業の経験者）

（ 月 日 ～ 日 講習分）

番号 <small>（記入不要）</small>	（フリガナ） 受講者氏名	生年月日	現住所	備考
	（ ） 【旧姓】	昭和 平成 . .		
	（ ） 【旧姓】	昭和 平成 . .		
	（ ） 【旧姓】	昭和 平成 . .		

旧姓等を希望される方は旧姓記入欄に記入して下さい。

玉掛けの補助作業の実務経験証明

玉掛け技能講習を玉掛け補助作業経験者として受講される方は、6か月以上の補助作業の経験（ホームページ要確認）の証明が必要です。

補助作業の期間	クレーンの種類・形式等	荷の種類	玉掛け補助作業の内容	受講者証明欄
年 月 年 月 （ 年 ヶ月間）	天井クレーン・移動式クレーン t ～ t	鋼材・木材 コンクリート等		左記のとおり相違ありません。 受講者
年 月 年 月 （ 年 ヶ月間）	天井クレーン・移動式クレーン t ～ t	鋼材・木材 コンクリート等		左記のとおり相違ありません。 受講者
年 月 年 月 （ 年 ヶ月間）	天井クレーン・移動式クレーン t ～ t	鋼材・木材 コンクリート等		左記のとおり相違ありません。 受講者

上記のとおり相違ないことを証明し申込みます。

※受講される方は、受付時に本人確認ができる書類をご提示して下さい。
また、写真（縦30mm×横24mm）1枚を当日持参して下さい。

令和 年 月 日

〒

所在地

受講料納付方法	受講料納付月日
銀行振込	月 日
現金書留	月 日

事業場名

事業主氏名

（一社）日本クレーン協会西中四国支部長 殿

連絡担当者氏名

TEL