

## 玉掛け技能講習 補助業務(6ヶ月以上)経験者コース 事業者証明

※記入押印いただき、アップロード又は郵送してください。

予約番号	web予約の方のみ	受講者名	以下の補助業務経験に相違ありません	
玉掛けの補助業務の期間 (※6か月以上必要です)		年      月      日～                      年      月      日		
クレーンの種類又は形式	例、天井クレーン15t～30t	荷の種類 及び形状	例、鋼材 鋼材加工品	
具体的な作業内容	例、建設機械製造工場 ドラグ・ショベルの組立において玉掛け作業(有資格者 労働太郎)の指導のもとにアイボルト使用によるシャックル及びワイヤーロープによる2～4点づり及び専用つり具(ハッカー等)による玉掛け作業(つり荷の質量1t～10t)補助作業			
記載内容については、相違ないことを証明します。				
年                      月                      日				
事業者証明		所在地		
事業者証明		会社名		
事業者証明		証明者職名・氏名		
㊟				