

6

月講習

## 玉掛け技能講習受講申込書

受講者	フリガナ	←必ず記入		S ・ H	
	氏名	携帯番号( )	生年月日	年	月 日生
		旧姓等併記希望の場合 旧姓等:			
住所	〒 -				
本人確認	受講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) <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書又は在留カード <input type="checkbox"/> 公的な身分証明書 (氏名、生年月日が記載されたもの)				
勤務先	会社名			部署・氏名:	
	所在地	〒 -	連絡先	担当	
			電話		勤務先受講者
FAX		勤務先受講者			
受講にはテキストが必要です。テキストは受講当日にお渡します。					
科目免除等	<input type="checkbox"/> 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。) ↓ 該当する資格をチェック☑する <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許証 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許証 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許証 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> 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         </div>				
	<input type="checkbox"/> 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			
		事業場名			
		所在地			
		事業者名			
		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

令和 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。)