写真貼付
（6ヵ月以内に撮影したもの）
3.5cm
2.5cm

玉 掛 技 能 講 習 （ 時間コース）

受講申込書
修了証台帳

※以外は申込者において記入すること

ふりがな		性別	修了証番号	※	
氏名		男 女			
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日		交付年月日	※　　年　　月　　日	
現　住　所	〒□□□-□□□□　　電話（　　）				
勤務先	現住所	〒□□□-□□□□ 電話（　　）			
	名称				
講習科目の一部免除を希望する範囲（○で表示）		クレーン等の玉掛に必要な力学に関する知識			
		クレーン等の運転のための合図			
実務経験	つり上げ荷重、又は制限荷重1トン以上のクレーン等の玉掛の補助作業の業務に従事した期間（6ケ月以上）	年　月 ～ 年　月	種別		
			荷姿		
	つり上げ荷重、又は制限荷重1トン未満のクレーン等の玉掛の業務に従事した期間（玉掛特別教育後6ケ月以上）	年　月 ～ 年　月	種別		
			荷姿		
事業主証明	上記の期間、当社の資格者等により経験を積んだことに相違ない事を証明します。 事業所の名称 事業主氏名　　㊞				
受講科目一部免除申請欄 1. □内にV印を付し、免許証、修了証の写しを添付 2. ③の該当する場合は6ヶ月以上の実務経験証明書（上欄と同様の）を作成し添付	① 運転士免許 ……	□クレーン　□移動式クレーン　□デリック □揚貨装置			
	② 技能講習修了 ……	□小型移動式クレーン運転　□床上操作式クレーン運転			
	③ 現特別教育修了 ……	□5トン未満の揚貨装置の運転 □5トン未満のクレーンの運転 □5トン以上の跨線テルハの運転 □1トン未満の移動式クレーンの運転 □5トン未満のデリックの運転			
	（注）・ 講習科目の一部免除を希望する方はその証明する写しを裏面に添付すること				
書換又は再交付	※ 再 ・ 換	令和　　年　　月　　日 令和　　年　　月　　日			

（H30.10改訂）

令和　　年　　月　　日

受講者氏名　　㊞

北海道労働局長登録教習機関
株式会社　**北 友 商 会**
研修部　技術能力開発研究会　　殿