写真貼付

**横　　　　縦**

**25mm×29mm**

写真の裏に記名して

のり付けしてください

　様式第１号

玉掛け技能講習受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受付番号** | **※第　　　号** | **免除判定** | **※** |
| ふりがな |  | 生　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |  | 　　年　　 月　　日 |
| 現住所 | 〒（　　　−　　　　） | 電話番号(　　　　　　　　　　　　　　)携帯電話(　　　　　　　　　　　　　　) |
| 所属事業所 | 〒（　　　−　　　　） | 電話番号(　　　　　　　　　　　　　　)ＦＡＸ番号(　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| 実務経験 |  (　) １．私は玉掛け業務の有資格者　　　　　　　　　　　　氏の指揮・指導のもと吊上げ荷　　　　　重１㌧以上の玉掛け補助業務に６ヶ月以上従事しました。 |
|  (　) ２．玉掛け特別教育修了後、吊上げ荷重１㌧未満の玉掛け業務に６ヶ月以上従事しました。\*上記１または２の経験期間〔　　　　年　　月〜　　　年　　月(　　年　　ヶ月)〕 |
|  (　) ３．鉱山において、吊上げ荷重５㌧以上の クレーン または 移動式クレーン の運転業務に１ヶ月　　　　　以上従事しました。（※クレーンまたは移動式クレーンのいずれかを○で囲んで下さい。）\*上記３の経験期間　 〔　　　　年　　月〜　　　年　　月(　　年　　ヶ月)〕 |
| ※１〜３の該当する経験の （　　） 内に○を記入の上、何れの場合も、経験期間を必ず記入ください。・ １の場合、有資格者名を必ず記入ください。・ ２の場合、玉掛け特別教育の修了証のコピーを裏面に添付願います。(申込時には必ず原本を持参ください) |
| 証 明 欄 | 上記のとおり従事したことを証明します。 | 証明者 | 所 在 地事業所名代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 科目一部免除申請 | 既に取得している資格番号を○で囲んで、資格証の内容を記入して下さい。 |
| 技能講習または免許 | 資格証確認 | 交付機関名交付番号交付年月日　　　　　年　　月　　日※資格証のコピーを裏面に添付願います。(申込時に必ず原本持参のこと) | 原本確認 |
| １ | 小型移動式クレーン(含む特例) |
| ２ | 床上操作式クレーン(含む特例) |
| ３ | クレーン・デリック・揚貨装置運転士 |
| ４ | 移動式クレーン運転士 |

※登録番号　　　　号

　　　　　年　　月　　日 申込

一　　般社団法人北見地域職業訓練センター運営協会　様

受講者氏名

注） １．写真は２枚必要となります。（同一写真）

　　 ２．楷書で丁寧に記入して下さい（鉛筆不可）。※印は記入しないこと。

　　 ３．用紙サイズはＡ４で、FAXでは仮申込となりますので必ず原本を提出ください。

　　 ４．「玉掛け補助作業業務に６ヶ月以上就いた経験を有する者等に関する」特例の講習を受講しようとする方は、実務経験の証明が

必要となります。

　　 ５．科目の一部免除を希望する方は、資格証の写しを申込書裏面に添付のうえ、原本をご持参願います。

ご記入いただきました個人情報につきましては、当センターが責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。