

# 玉掛け技能講習会受講申込書(補助・実務経験 6ヶ月以上対象)

受付番号 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日 講習分			
ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日 平成
氏名			
現住所	〒		
所属事業所名	Tel ( )		建災防三重県支部会員・非会員の区分
	会 員		非 会 員
事業主証明	(該当する事項の番号に○印をつけ、従事した期間を記入して下さい) 1. つり上げ荷重 1トン以上のクレーン等の玉掛けの補助作業業務 2. つり上げ荷重 1トン未満のクレーン等の玉掛けの特別教育を修了し、 つり上げ荷重 1トン未満のクレーン等の玉掛けの業務 経験の期間 年 月から 年 月までの 年 月間 上記の記載内容について相違ないことを証明いたします。 所在地 〒 事業場名 代表者氏名		
	TEL ( )		
	TEL ( )		
	TEL ( )		

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会三重県支部長 殿

申込者氏名

(受講者本人)

印

## 注意事項

- ・ クレーン等はクレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置をさします。
- ・ 電話・FAXによる受付は行っておりません。
- ・ 業務経験は満18歳以上での経験です。
- ・ 申込書に必要事項を記入して下さい。該当事項は○で囲んで下さい。
- ・ 3ヶ月以内に撮影した証明用写真を2枚(縦3.5cm × 2.5cm 正面・脱帽・上三分身・背景無地)を添付してください。写真の裏に氏名を記入して下さい。
- ・ 詳しい受講資格等については案内をご覧ください。
- ・ 記入もれ等があった場合は受付できない場合があるのでご注意ください。
- ◎ 本申込書にて提供していただいた個人情報を受講者の同意なくこの技能講習以外では一切使用しません。

