

中部人材育成研修センター

玉掛け技能(クレーン連続併合)講習 受講申込書

連絡先 TEL 0532-87-4113 (平日8:30~17時)

FAX 0532-87-4115 (終日)



中部人材育成研修センター記入

(貼りつけ写真をベースに、修了証に使用します)

	講習番号	受講番号	修了証番号	修了(交付)年月日
玉掛け技能講習				年 月 日
(連続)クレーン特別教育				年 月 日

※玉掛け技能講習・玉掛け技能講習クレーン併合教育

(受講者にて技能講習開催予定表の、希望「講習回数と講習初日の日付」を以下対象部分に記入下さい)

	日本語		外国語コース (通訳対応)		受講言語を ○で囲んで下さい
	19時間 (3日間)	25時間 (4日間)	28時間 (4日間)	35時間 (5日間)	
玉掛け技能講習		—		—	・ベトナム ・インドネシア ・タガログ ・ポルトガル
玉掛け技能講習 連続 クレーン特別教育併合講習	—		—		

追加試験料 別途1回のみ10,000円 ※不合格の場合(希望を丸で囲む) 追試を希望する・希望しない

※外国語教本購入を(希望を丸で囲む) 希望する・希望しない

受講資格確認	申込書・入金受領	修了認定者	修了証受取印(サイン)

※(受講者にて※印に対し記入or対応下さい。修了証に旧姓併記希望者は受講申込時、別途申請下さい。)

※フリガナ(氏)	(名)	携帯	年齢
氏名		自宅	才
		生年月日(西暦)	
現住所	〒 —		
勤務先	名称	所属部課名	
	所在地	〒 —	
	連絡先(担当)	☎	FAX

※資格確認(該当する□に「レ点」を記入)

- 吊上げ荷重又は制限荷重が1t以上のクレーン・移動式クレーン・デリック又は揚貨装置で玉掛け業務に6ヶ月以上従事した経験が有る
- 玉掛けの補助作業業務に6ヶ月以上従事した経験が有る
- クレーン・デリック・移動式クレーン運転士免許又は揚貨装置運転者免許所有者
- 床上操作式クレーン又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者
- 上記いずれも該当なし

自動車免許所有者	免許証番号(12桁):
* 免許取得日は	発行者: 公安委員会
免許証「番号」下の「他」の日付を記入下さい	免許取得日: 年 月 日

*所有する自動車運転免許証の写しを裏面に添付下さい。(写真:一般、自動車免許証申請写真サイズに同じ)

裏面

- * 所有する自動車運転免許証・資格証の写しを貼りつけて下さい
- * 住所氏名等の変更があり、裏面に記載がある場合は裏面の写しも添付下さい
- * 外国籍の方はパスポートのコピーも持参ください

以下は中部人材育成研修センター記入

講師名	(学科) :		(実技) :			
資格区分						
教 材	改訂第2版玉掛け作業者教本					
学科	学試験日	年 月 日				
	結 果	クレーン	力学	用具	法令	合計
実技	実試験日	年 月 日				
	結 果	合図	玉掛け	目測	用具選定	合計
クレーン特別教育	学試験日	年 月 日				
	結 果	取扱い	電気	/	/	合計