

事業主 殿

玉掛技能講習会のご案内

クレーン、移動式クレーン等(つり上げ荷重1トン以上)を用いて行う玉掛け作業に必要な資格です。
福岡労働局指定講習機関(公社)福岡県労働基準協会連合会の委託を受け、下記の通り開催いたします。
※クレーン関係の資格と玉掛けの資格は別々の資格となります。

1. 開催日 平成29年6月2日(金)～6月4日(日)(受付8:50～)

2. 開催場 学科:リーパスプラザこが(古賀市中央公民館)古賀市中央2-13-1
実技・学科:(株)キューヘン 福津市花見が浜2-1-1

3. 受講料

19 時間	21,600円	・玉掛作業未経験者
15 時間	18,510円	・玉掛作業未経験者でクレーンか移動式クレーン免許のある方 ・小型移動式クレーン又は床上操作式クレーン運転技能講習修了者
16 時間	18,510円	・1トン以上の玉掛補助作業経験6ヶ月以上従事した方(経験の事業主証明必要) ・1トン未満の玉掛作業に6ヶ月以上従事した方(特別教育修了者)

テキスト代 1,640円

※当協会会員の方はテキスト代が無料になりますので上記の金額をお振り込み下さい。

4. 申込方法

受講申請書 「玉掛け技能講習受講申請書」に必要事項を記入し、受講者印・会社印(朱肉)押印後、下記の書類を添えて当協会へご郵送下さい。

- ① 証明写真 1枚 (無帽、上半身、サイズ:縦3cm×横2.5cm) 写真の裏に氏名を記入
- ② 個人でお申し込みの場合は、本籍記載の住民票(法人で申込の場合は不要です)
- ③ 修了証を郵送時の返信用封筒(簡易書留料392円の切手を貼付下さい)

※手続き完了後、受講票をFAX致します。

送付先 〒811-3101 古賀市天神1-9-12
福岡東労働基準協会 (TEL 092-943-0321)

振込先 受講料は下記の指定口座へ受講日の一週間前迄にお振り込み下さい。
(振込手数料は受講者負担でお願いします)

福岡銀行	古賀支店
普通預金	口座番号 1722090
口座名義	公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会福岡東支部

5. 定員 先着40名で締め切りますので、早めにお申し込み下さい。
6. 修了証 全科目の講習を修了し、修了試験合格者には、後日修了証を交付、郵送致します。
7. その他 既納の受講料は原則として返金致しませんので、当日受講出来ない場合は代替者を派遣していただきますようお願い致します。(その際は改めて受講申請書が必要です)

(公社) 福岡県労働基準協会連合会福岡東支部
福岡東労働基準協会

〒811-3101 福岡県古賀市天神1-9-12
TEL・FAX 092-943-0321

技能講習申込書

技能講習一覧表【下記より受講される講習を一つ選び番号と区分に○印して下さい】			
1. 床上操作式クレーン [20H・16H]	5. 車両系(解体用) [5H]		
2. 小型移動式クレーン [20H・16H・高校生(20H)]	6. 高所作業車 [17H・14H・12H]		
3. フォークリフト [35H・31H・11H・高校生(35H)]	7. 玉掛け [19H・16H・15H・高校生(19H)]		
4. 車両系(整地等) [38H・14H]	8. ガス溶接 [13H・高校生(13H)]		

【証明写真1枚貼付けずに添付】
 ・縦3cm×横2.5cm
 ・上半身無帽、無背景
 ・裏面に氏名記入
 ・サングラス着用不可
 ・撮影後6ヶ月以内
 * 修了証に使用いたします

※記載内容は本人確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要、必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆不可)

フリガナ				※受講番号	
氏名	(印)			※修了番号	
生年月日	昭・平	年	月	日 (満 歳)	※修了年月日
本籍地 (都道府県)		都道府県	(外国籍の方は国名を記入) *平成29年4月より記載不要		
現住所	□□□ - □□□□	TEL	携帯		
勤務先	□□□ - □□□□	都道府県	担当者名		
	名称	TEL	FAX		
記載事項 事業主 証明 (自己証明不可)	上記のとおり相違ありません 平成 年 月 日 事業所名 : 代表者職氏名 : (印) (役職者以外の証明不可)				
	修了証等 送付先	勤務先・現住所	「受講希望日」 月 日～の分		

[講習一部免除者] 受講する講習の区分に必要な免許証または修了証に○印の上、その資格証のコピーを添付して下さい。

技能講習	特別教育	運転士免許	自動車運転免許
1. 車両系(整地等)	6. ショベルローダー	1. クレーン	1. 大型特殊
2. 車両系(解体用)	7. 小型移動式クレーン	2. 移動式クレーン	2. 大型特殊(カタピラ限定)
3. 車両系(基礎工用)	8. 床上操作式クレーン	3. デリック	3. 大型・中型・普通
4. 不整地運搬車	9. 玉掛け	4. 揚貨装置	4. 無し
5. フォークリフト	10. 高所作業車	5. フォークリフト	

※事業主の証明が必要な区分については、別紙にて証明の上添付下さい。

[本人確認書類] (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

自動車 免許証 <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	在留 カード等 <input type="checkbox"/>	学生証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。 他は有効期限内のものに限ります。				
【上記本人確認書類の写しを添付することに同意します。】				
はい ・ いいえ				

※ 受講区分	— H
※ 助成金の 利用	経費助成・賃金助成

◎注意事項

- ※印以外は全部記入してください。
- 申込後の受講料は返却いたしません。
(日程変更は最初の申込日程より3ヶ月以内です。)
- 申込された日程を連続で受講されないこと
修了証は発行いたしません。

個人情報の取り扱いについて
 この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手続き、
 その他講習情報提供に利用いたします。また、法令に基づく開示、
 提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

申請年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿

実施管理者	受付担当者

玉掛け実務経験証明

補助作業の期間：昭・平__年__月__日～昭・平__年__月__日

クレーンの種類：天井・移動式・デリック・揚貨装置・床上・小型移動式

形 式：つり荷重_____トン ～ _____トンのクレーン

荷の種類及び形状：_____

玉掛け作業者の氏名：_____の補助作業をした。

玉掛けの補助作業の実務経験は、上記の通り相違ありません。

受講者氏名： _____ (印)

※本人直筆の場合は捺印不要

上記の申請者が玉掛けの補助作業の実務について証明いたします。

平成 年 月 日

事業所名： _____

所在地： _____ (印)

事業者氏名： _____ (印)

※自己証明不可

注)

- 1.クレーン等の種類又は形状とは、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーントラッククレーン、ホイルクレーン等をいう。
- 2.荷の種類とは、一般的な名称(鋼材、コンクリート、木材等)
荷の形状とは、鋼板、鋼管、棒鋼、形鋼、鋼材加工品、ヒューム管、PC杭、機械部品、電気部品、その他などをいう。