

# 玉掛け技能講習 受講申込書

写真  
(クリップ留め)  
※裏面に氏名

(修了証作成用)  
3.0cm×2.4cm

## 【受講対象者】

満18歳以上で玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者

講習日：令和 年 月 日 ～ 月 日

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

写真  
(のりづけ)

正面・無帽  
無背景  
3.0cm×2.4cm

受付番号

●CPDSご利用の有無 (有・無)

フリガナ
氏名

●旧姓及び通称の併記の希望の有無	有・無	旧姓・通称	生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日	(満 歳)
併記を希望する方はご記入ください ⇒					

現住所	〒 区 町 市 村	TEL ( ) 携帯 ( )
-----	--------------	-------------------

※該当する区分を○で囲むこと	区分A	玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者
	区分B	玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者で、クレーン・デリック運転士免許所有者又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者 (該当する免許証の写しまたは修了証の写しを貼付)

事業主証明欄	当該作業経験年数	年 月	作業経験期間	年 月 ~ 年 月	◆申し込み時点での期間を記入してください。
	所属事業場	〒 所在地	事業場名	TEL ( ) FAX ( )	
	上記の作業経験年数について相違ないことを証明します。 代表者 役職名 氏名				

(印) ◆必ず代表者印を押してください。

◆法人以外の事業主(一人親方等)本人が受講する場合は、上記事業主証明欄に記入押印し、別紙の証明書『一人親方等の作業経験年数の証明』も添付してください。

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。

**\* 氏名・生年月日を公的に証明する書類の写**

- ・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証
- ・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証
- ・官公庁発行の各種免許等

※旧姓及び通称の併記を希望する方はその氏名が記載されているもの  
※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。

郵便局払込金受領証(写) 貼付欄

## 注意事項

- ◎ 書類不備の場合は、受付できません。  
\*この申込書に記載して頂く氏名、生年月日等の各項目は法律で記入することが定められています。  
ご記入頂いた各項目については、この講習の事業以外には一切使用致しません。
- ◎ 提出書類につきましては、返却できませんのでご了承ください。
- ◎ 一旦納入した受講費用は、返還できません。
- ◎ 遅刻をされますと受講できませんので、ご注意ください。

上記該当免許証(写)又は修了証(写)貼付欄

## ◆事務局使用欄◆

実施管理者	確認者	受付担当者

会員
非会員

受付年月日: