

玉掛け技能講習会の開催について

平成29年4月

青森労働局長登録教習機関 登録番号第92号

実施機関：一般社団法人弘前地区労働基準協会

今般、下記要領により「玉掛け技能講習」を開催いたしますので、ご案内申し上げます。
記

1. 日 時 「学科」 6月 7日(水)・ 8日(木)の2日間
午前9時00分～ } 合計3日間
「実技」 6月 9日(金)・10日(土)の内1日間
午前8時45分～

※受講者数により実技を2日間に分けて実施します。

2. 場 所 「学 科」 サンライフ弘前 2階 (市内豊田1丁目8-1)

「実 技」 (有)柵形運送 トラック駐車場 (市内小比内字福田菴)

3. 受 講 料 (一般) 23,245円 (テキスト代・消費税込み)

(特例) 20,005円 (テキスト代・消費税込み)

※下記①または②の方

※特例受講者は、受講申込書提出時点で下記資格所持者が対象です。

①資格所持者

クレーン、移動式クレーン、デリックの各運転士免許証の所持者及び
床上操作式クレーン、小型移動式クレーンの各技能講習修了証の所持者。

※右記科目が免除です。(1)力学に関する知識(2)運転のための合図

※受講申込書に資格を証する書面の写し(コピー)を貼り付けて下さい。

②玉掛け補助作業6ヵ月以上の経験者

申込書裏面の事業主証明と作業指揮を行った者が所持している「玉掛
け技能講習修了証」のコピーを添付して下さい。(免除科目無し)

4. 申込方法

○同封「受講申込書」に必要事項を記入の上、受講料を添えてお申込み下さ
い。(本人確認のため、運転免許証等の写しを申込書の指定箇所に貼り
付けて下さい。)

○予約申込可能一但し、申込締切日までに受講料の納入がございませんと、
申込が無効となる場合がありますので、十分ご注意願います。

※納入が遅れる場合には、必ずご連絡を下さるようお願い致します。

○受講料及びテキスト代を現金書留や銀行振込で送金される場合は、事前
に必ず受講予約のご連絡をお願いします。(受講受付が出来ない場合が
あります。)詳しくは当協会にお問い合わせ下さい。

○修了証用写真を1枚添付して下さい。

①写真サイズ=縦30mm×横24mm

②6ヶ月以内に撮影したもの。

③正面、脱帽、上三分身、背景無地。

④裏面には、必ず氏名を記入して下さい。



○修了証返信用封筒(事業場又は自宅宛とし82円切手貼付)

5. 締 切 日

6月1日(木)

※但し、定員60名に達し次第、申込の受付を終了いたしますのでお早め
にお申し込み下さい

※なお、受講申込後の取消は、6月1日(木)迄にご連絡があった場合に
限り受講料をお返し致します。

※申込締切日後の受講キャンセルにつきましては、いかなる理由がありま
しても受講料の返金は致しませんので、あらかじめご了承下さい。

6. 申 込 先

(一社)弘前地区労働基準協会 電話 26局0663番

弘前市大字福田字福岡10 FAX 29局1226番

7. ご 注 意

(1) 修了試験がありますので、鉛筆・消しゴム・電卓は必ずご持参下さい。
(2) 学科及び実技の両修了試験に合格されませんと、修了証の交付が出来
ませんので、ご了承下さい。

(3) 講習時間が法令で定められており、遅刻、欠席等をした場合、修了証
の交付が出来なくなりますので、充分注意して下さい。

※ 3日目に実技を行いますので、作業服、安全靴、保護帽、ホイッスル(笛)、手袋等を準備して
下さい。ホイッスルは当協会にて200円(税込み)にて販売いたします。

() 受講申込書

◆フォーク、玉掛け、小型移動式クレーン、安全衛生推進者受講の場合は、下の※印の該当する項目を○で囲んで下さい。

本人と照合確認 (協会記入欄)	済
-----------------	---

※フォーク	大特・普通以上 免許所持者	※玉掛け、小型移動式クレーン免除	有・無
※ 安全衛生推進者一部免除資格免許資格者 1. 無 2. 安全管理者 3. 衛生管理者			
(フリガナ) 氏 名			性 別 男・女
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 生	
住 所	〒	電話 局 番	
所 在 地 及 び 事 業 場 名	〒	電話 局 番	

平成 年 月 日

受講者氏名 _____ (印)

一般社団法人 弘前地区労働基準協会 長 殿

講 習 名 一 覧

最上段の () 内に受講する下記講習名を記入して下さい。

- | | |
|------------------------|-------------------|
| ● 小型移動式クレーン運転技能講習 | ● 玉 掛 け 技 能 講 習 |
| ● フォークリフト運転技能講習 | ● ガス溶接技能講習 |
| ● 巻上げ機 (ウインチ) 運転業務特別教育 | ● 丸のこ盤取扱作業従事者安全教育 |
| ● 低圧電気取扱業務特別教育 | ● 安全管理者選任時研修 |
| ● K Y T リーダー (基礎) 研修会 | ・ 衛生管理者受験準備講習 |
| ● 職 長 教 育 | ・ 安全衛生推進者養成講習 |
| ● 職長・安全衛生責任者教育 | ・ ボイラー技士実技講習 |
- ◇ ●印の講習につきましては写真 (24mm×30mm) 1枚を添付して下さい。

受講者本人を確認するため、運転免許証のコピー又は個人番号カードのコピーを下記に糊付けしてください。

また、免除資格がある場合は、それを証明する書面を添付して下さい。

◆玉掛け補助作業6ヵ月以上の経験者は、申込書裏面の事業主証明と作業指揮を行った者が所持している「玉掛け技能講習修了証」のコピーを添付して下さい。

◆用紙が足りない (多数受講される) 場合には、コピーをしてご使用下さい。

本人確認のため運転免許証を添付して下さい。

裏面

玉掛け補助作業の実務経験証明
(玉掛け技能講習規定第4条(特例)を受ける場合の添付書類)

玉 掛 け 申 請 書

受講者氏名 ㊟

補助作業の期間	クレーンの種類 または形式 例：天井走行クレーン・トラッククレーン・ホイールクレーン等	荷の種類及び形状 種類：鋼材、コンクリート、木材等 形状：鋼板、棒鋼、機械部品、ヒューム管、電気部品、PC杭等	具体的な作業内容 例：建設現場で〇〇作業、製造工場で〇〇作業等で、その内玉掛け補助作業の内容(用具の準備、点検、玉掛けの助手、合図等)を記載する。
平成 年 月 平成 年 月			
平成 年 月 平成 年 月			

玉掛け補助作業指揮者 氏 名	
玉掛け技能講習修了証番号	
登 録 教 習 機 関 名	

証 明 書

上記受講者 _____ の申請書のとおり
相違ないことを証明致します。

平成 年 月 日

一般社団法人弘前地区労働基準協会 殿

〒 _____
事業場所在地 _____
事業場名 _____
代表者職氏名 _____ ㊟

証明書類 貼り付け欄

作業指揮者の玉掛け技能講習修了証のコピーを貼り付けてください。

講習名、氏名、修了証番号、交付年月日、教習(交付)機関の記載されている面を貼付してください。(この欄に入りきれない場合は、別紙に貼付してください。)