

# 玉掛け技能講習受講申込書(特例)

【開催日：令和 年 月 日～ 月 日】

受講番号

ふりがな 氏名		旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 ※有の場合、証明書写し添付【旧姓：旧姓を併記した戸籍謄本等、通称：住民票等】			
		有・無		旧姓： 通称：	
生年月日		昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		自宅電話	
				携帯電話	
住所		〒			
所属	事業場名			電話	
	所在地	〒			
〈受講資格〉 ※裏面の「実務経験証明」を添付(記載)して下さい。					
該当番号を○で囲む	1	満18歳以上で、クレーン、移動式クレーン、デリック若しくは揚貨装置でつり上げ荷重若しくは制限荷重が1トン以上のものの玉掛け補助作業の業務又は制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務に6月以上従事した経験を有する者。			
	2	満18歳以上で、つり上げ荷重が1トン未満のクレーン、移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務に特別教育修了後6月以上従事した経験を有する者。 (修了証等の写し添付)			
事業主証明		作業経験期間	自 昭和 平成 令和 年 月 日	～ 至 昭和 平成 令和 年 月 日	(経験年数 年 ヶ月)
		上記の業務経験及び特別教育修了について相違ないことを証明します 所在地 事業場名 代表者職氏名			
		(印) (代表者の印)			
修了証送付先		自宅・会社		(いずれにも○印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます。)	

申請日 令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

申請者  
(本人自筆)

〈事務局使用欄〉

修了証番号	号	修了証 交付年月日	令和 年 月 日	実施 管理者	受付 担当者
写真 正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	写真 正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	写真 正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	写真 正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	写真 正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	写真 正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm

- (注) 1、この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。なお、記入していただいた各項目は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。  
2、誤字を訂正する場合は訂正印で訂正して下さい。(修正液等による訂正は不可)  
3、遅刻をすると受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)  
4、上記事項に虚偽の記載があった場合は、修了証を交付できない事があります。

【 玉掛け技能講習規程第4条(特例)を受ける場合の添付書類 】

※下記の①又は②の該当する欄に記入すること

① 玉掛けの補助作業の実務経験証明

補助作業の 期 間	クレーンの 種類又は形式	荷の種類 及び形状	具体的な作業内容

② 玉掛け業務(特別教育終了後)の実務経験証明(修了証等の写し添付)

実務経験の 期 間	クレーンの 種類又は形式	荷の種類 及び形状	具体的な作業内容

(該当する項目に○をする)

- ① 玉掛けの補助作業の実務経験は、上記のとおり相違ありません。
- ② 玉掛け作業(特別教育終了後)の実務経験は、上記のとおり相違ありません。

受講者本人

○ 本人確認書類

～ 玉掛け技能講習受講申込書(特例)記入例 ～

【開催日：令和 ○年 ○月 ○日 ～ ○月 ○日】

表

受講番号

ふりがな 氏名	ろうどう たろう		旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 <small>※有の場合、証明書写し添付【旧姓:旧姓を併記した戸籍謄本等、通称:住民票等】</small>	
	労働 太郎		有・無	旧姓： 建設 太郎 通称：
生年月日	昭和 ○年 ○月 ○日	自宅電話	029-0000-0000	
	平成 (満 ○○歳)		携帯電話	090-0000-0000
住所	〒123-4567 水戸市大町3-1-22			
所属	事業場名	株〇〇工業	電話	029-0000-0000
	所在地	〒123-4567 水戸市〇〇町1-2-3		
〈 受講資格 〉 ※裏面の「実務経験証明」を添付（記載）して下さい。				
該当番号を○で囲む	1	満18歳以上で、クレーン、移動式クレーン、デリック若しくは揚貸装置でつり上げ荷重若しくは制限荷重が1トン以上のものの玉掛け補助作業の業務又は制限荷重が1トン未満の揚貸装置の玉掛けの業務に6月以上従事した経験を有する者。		
	2	満18歳以上で、つり上げ荷重が1トン未満のクレーン、移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務に特別教育修了後6月以上従事した経験を有する者。 (修了証等の写し添付)		
事業主証明	作業経験期間	自 昭和 平成 令和 ○年 ○月 ○日 ～ 至 昭和 平成 令和 ○年 ○月 ○日 (経験年数 ○年 ○ヶ月)		
	上記の業務経験及び特別教育修了について相違ないことを証明します 所在地 水戸市〇〇町1-2-3 事業場名 株〇〇工業 代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○ (代表者の印)			
修了証送付先	自宅・会社 (いずれにも○印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます。)			

申請日 令和 ○年 ○月 ○日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

申請者  
(本人自筆)

〇〇 〇〇

① 【事業主証明】の印は代表取締役印(丸印)を押してください。  
横判 + 丸印で可。(社判は不要です)

② 事業主本人が受講する場合

【事業主証明】事業主本人が自分を証明をしているものは無効となります。



例：元請の代表者  
下請けの代表者  
組合に加入している場合は組合長

…などのように他社の代表者の方に証明していただいでください。

※上記2点について記入に誤りがあつたり、記入もれのある場合は再記入のうえ再提出となりますのでご注意ください。

# 裏

【玉掛け技能講習規程第4条（特例）を受ける場合の添付書類】

※下記の①又は②の該当する欄に記入すること

① 玉掛けの補助作業の実務経験証明

補助作業の 期 間	クレーンの 種類又は形式	荷の種類 及び形状	具体的な作業内容
10年4月～ 17年3月、	移動式クレーン (ホイール) 4. 9t ~ 20t	鋼材 H形鋼	各建築工事現場において玉掛作業者(有資格者〇〇〇〇)の指導のもとにクランプ、シャックル及びワイヤロープによる2～4点づりによる玉掛作業(つり荷の質量(1t～10t))の補助作業

②玉掛け業務(特別教育終了後)の実務経験証明(修了証等の写し添付)

実務経験の 期 間	クレーンの 種類又は形式	荷の種類 及び形状	具体的な作業内容

(該当する項目に○をする)

① 玉掛けの補助作業の実務経験は、上記のとおり相違ありません。

② 玉掛け作業(特別教育終了後)の実務経験は、上記のとおり相違ありません。

受講者本人     〇〇    〇〇    

○本人確認書類

① すべてもれのないよう記入してください。

※「具体的な作業内容」欄には必ず…

『玉掛け作業(有資格者〇〇〇〇)の指導のもとに～』



個人名

…の一文を入れてください。

② 「1. 玉掛けの補助作業の実務経験は、上記のとおり相違ありません」に○をしてください。