

※受付番号 _____

| | | |
|-------|------|------|
| 事務局長印 | 管理者印 | 担当者印 |
| | | |

玉掛け技能講習受講申請書

| | | | | | | |
|------------------|-----------------------|--|-------|---|---|---|
| ふりがな | | | (元号) | 年 | 月 | 日 |
| 氏 名 | Ⓜ | 生年 月 日 | (満 才) | | | |
| 住 所 | 〒 _____ | | | | | |
| | TEL () | | | | | |
| 玉掛補助 業務等の従事 | (該当番号に○を付けて下さい。) | | | | | |
| | 1. | つり上げ荷重1トン以上の玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事 | | | | |
| | 2. | 玉掛け特別教育終了後、つり上げ荷重1トン未満の玉掛け業務に6ヶ月以上従事 | | | | |
| 受講資格 | 満18歳以上の者 | | | | | |
| 講習の一部免 除希望の有無 | 有 無 | 技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面(修了証等のコピーで可)を添付すること。 | | | | |
| 事業主 証明欄 | 上記の経験年数等が相違ないことを証明します | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | |
| | 所在地 | | | | | |
| | 代表者名 | | | | | |
| | TEL | | | | | |

(元号) _____ 年 月 日

組 合 名

代 表 者 名

Ⓜ

一般社団法人 北海道鳶土木工業連合会 殿

* 申請書1枚につき2枚を添付

上部のみ貼ること

上半身脱帽
で6ヶ月以内の

上部のみ貼ること

3cm

2.5cm

(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報をお次の目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。