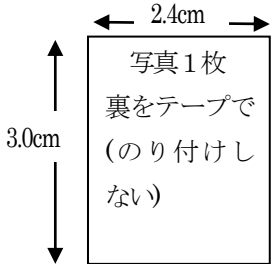


玉掛け技能講習・受講申込書

受講希望日	月 日～ 日
-------	--------



写真裏に氏名を記載してください。

受付 No. _____

ふりがな		生年月日		昭和・平成 年 月 日	
氏 名		(男・女) 併記を希望する氏名又は通称 ()		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 但し、下記 1 または 2 の証明書等が必要。 有 / 無	
現 住 所		(〒 —)			
勤務先	所在地	(〒 —)			
	名 称	会社名等 ☎ (— —)			
玉掛け業務の実務経験 (右記 1.又は 2.に○を付ける)		下記のいずれかに該当しなければ受講資格はありません。 1. 1 トン以上のクレーン等の玉掛けの補助に 6 ヶ月以上の経験を有する者 2. 1 トン未満のクレーン等の玉掛け業務に 6 ヶ月以上の経験を有する者 (上記 2 に該当する者は玉掛けの特別教育修了証コピーを添付)			
実務経験期間		事業主証明			
上記○付けた業務の実務経験 昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで (通算： 年 月)		事業場名 事業主氏名 ⑩			

令和 年 月 日

港湾労災防止協会北海道総支部 殿

受講者氏名 _____ ⑩

(注) 1. 旧姓希望の場合には戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書が必要。
2. 通称の場合には、住民票またはそれに類する証明書が必要。