

# 玉掛け技能講習受講申込書

写真  
2枚

25×30  
1枚はのり付け  
1枚はクリップ止め

資格証写し下段に張付け  
(免除該当者のみ)

受講希望日(必ず記入ください)

平成 年 月 日 ~ 日

印は申込者において記入しない事。

ふりがな			男	修了証	
氏名	(印)		女	番号	
生年月日	昭・平	年	月	日	交付年月 年 月 日
本籍	県	現住所	県		
勤務先住所	〒 県 市・郡				
(個人の方は現住所を記入下さい)	名称	TEL		-	-
		FAX		-	-

(電話番号(携帯可)とFAX番号は必ず記入下さい)

## 社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込いたします。 平成 年 月 日 記入者

下記の有資格者又は経験者は講習・受講料の一部が免除されます

免除資格 (写し下段貼付け)	1 クレーン運転士、移動式クレーン運転士、デリック運転士、揚貨装置運転士免許所有者
	2 床上操作式クレーン運転、小型移動式クレーン運転技能講習修了者
	3 令第20条第6号若しくは第7号の業務又は安衛則第36条第6号若しくは第15号から17号までの業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者
	4 鉱山保安法の規程による鉱山においてクレーンの運転の業務に1ヶ月以上従事した経験を有する者
	5 鉱山にて吊り上げ荷重が5トン以上の移動式クレーンの運転の業務に1ヶ月以上従事した経験を有する者

実務経験証明 (事業者の証明がない場合免除は受けられません)	クレーンの種類 ( で囲む) クレーン ・ 移動式クレーン ・ デリック ・ 揚貨装置
	つり上げ荷重 トン
	実務経験期間 年 月 日 ~ 年 月 日 年 月
	上記の実務経験について相違ないことを証明いたします。 平成 年 月 日 事業所名 代表者名 (印)

この申込書はホームページ (福岡講習福祉協会) からも取出せます

(社)福岡経営者労働福祉協会  
〒811-1302 福岡市南区井尻4-29-7  
092(585)9650 Fax092(593)6080

## 注意事項

資格証写し貼付け欄

- 写真2枚は25mm×30mmに切り、右上に1枚はのり付け、1枚はクリップ止めて下さい。
- 申込受付は定員になり次第打切ります。お早目の申込をお願いします。
- 受講案内はFAXにて致します。(講習5~7日前)  
FAXの無い方は、80円切手を、申込書に同封ください。
- 修了証は即日発行いたします。(即日発行出来ない場合もあります、ご了承願います。)
- 受講料の払い込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。  
(福岡銀行井尻支店 普通209671 社団法人 福岡経営者労働福祉協会)

助成金受給希望の事業所は下記へチェック(レ)を入れてください。

助成金申請書 希望	内部処理欄		
	送付日		申請日

受給条件をご確認の上、お申込下さい。  
申込書受理後、助成金申請書類をお送りします。