

事業主殿

(一社) 茨城労働基準協会連合会
(一社) 日立労働基準協会

玉掛け技能講習開催のご案内

(茨城労働局長登録教習機関登録番号1-13 登録満了日31年3月30日)

1. 受講資格及び申込方法

(1) 満18才以上の者

(2) 申込書(A)に記入する者

① 玉掛け作業の補助経験も全くない者

② 申込書(A)に記載してある免許証又は修了証を持っている者

(3) 申込書(B)に記入する者

玉掛けの補助作業等に6ヶ月以上就いた経験を有する者で、事業者の証明をいただける者

2. 講習日時

学 科 平成31年2月7日(木) 9:00~17:15

" 2月8日(金) 9:00~16:10

実 技 " 2月9日(土) 8:30~17:00

3. 会 場

学 科 日立商工会議所会館4階 ドームホール

日立市幸町1-21-2 日立シビックセンター 日立市図書館隣り
日立駅中央口より徒歩約5分、開館は午前8時15分です

実 技 (株)日立製作所日立事業所、三菱日立パワーシステムズ(株)

4. 申込方法

電話にて受講人数を予約の上、別紙該当する(A)又は(B)の申込書に写真(3.0cm×2.4cm、コピー不可、無背景、脱帽)を貼付し、受講料及びテキスト代を添えてお申込み下さい。(予約した方で、申込締切日を過ぎてもお申込みをしていない場合はキャンセルとみなします。)

尚、テキストはご本人に当日お渡し致します。

- ・申込先 (一社)日立労働基準協会

(〒317-0073 日立市幸町1-21-2 日立商工会議所会館1階 TEL0294-23-3431)

- ・会員事業場と非会員事業場の取扱い

(会員事業場) 受講料及びテキスト代を銀行振込み希望の場合は、協会発行の請求書到着後に指定口座へ振込んで下さい。

(非会員事業場) 持参又は現金書留にてお願いいたします。

5. 受講料およびテキスト代

(1) 玉掛け業務経験のない者 {申込書(A)の者}

受講料 16,750円(税込) テキスト代 1,650円(税込) 合計 18,400円(税込)

(2) クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識(学科)について免除される者

{申込書(A)に記載されている資格を持っている者}

受講料 15,000円(税込) テキスト代 1,650円(税込) 合計 16,650円(税込)

(3) 特例措置に該当する者 {申込書(B)の者}

受講料 15,000円(税込) テキスト代 1,650円(税込) 合計 16,650円(税込)

6. 申込期限 平成31年1月24日(木) **(締切日必着)** (但し、定員になり次第締切ります。)

7. 定 員 80名

8. 申込書本人確認 **講習初日に下記のいずれかの確認書類を持参してください。** 書類の提示がない場合は合格しても修了証は発行できない旨ご了承ください。

確認書類(原本) **自動車運転免許証、健康保険証、パスポート、在留カード**

※健康保険証、パスポートについては現住所の確認できる書類(公共料金支払い書類等)も持参

9. 修了証の交付

全科目を受講し、かつ修了試験に合格した者には法定の修了証を交付いたします。

10. その他

(1) 実技当日は、ヘルメット・安全靴・皮手袋をご持参下さい。

(2) 申込締切後に申込みを取り消されても、受講料はお返しできませんのでご了承下さい。

(3) **会場には駐車場がございませんので、やむをえずお車を利用される方は、自費にて有料駐車場をご利用下さい。**

※12/28(金)~1/6(日)は年末年始休暇とさせていただきますので、ご了承のほどお願い申し上げます。

玉掛け技能講習受講申込書(A)

受講番号	全科目受講者及び技能講習規程第3条(一部免除)適用者用		
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を 記入し貼ってください。	フリガナ	姓	名
	氏名		
	生年月日	昭・平	年 月 日
本人住所	〒□□□ - □□□□ 必ず記入して下さい。		
本人連絡先	電話	FAX	
所属 事業場名		協会員 コード番号	
事業場所在地	〒□□□ - □□□□		電話 FAX

のりしろ

下記の資格を所有し、講習科目(力学に関する知識)の一部免除を希望する場合は、
該当する資格の免許証又は修了証の(写し)を貼付してください。

クレーン・デリック・揚貨装置の各運転士免許証
又は
床上操作式クレーン・小型移動式クレーン運転の各技能講習修了証


免許証又は修了証の写しの書類については、原本と相違ないことを証明します。

年 月 日

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名



上記のとおり申し込みします。
年 月 日

事業場担当者氏名 又は
受講申込本人氏名

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

[注意事項]

- ①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
- ②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ③. 満18歳に満たない方は受講できません。
- ④. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する
目的でのみ使用させていただきます。

玉掛け技能講習受講申込書(B)

技能講習規程第4条(経験特例)適用者用

受講番号				
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を記入し貼ってください。	フリガナ	姓	名	
		氏名		
	生年月日	昭・平	年	月 日 (満才)
本人住所	〒□□□ - □□□□ 必ず記入して下さい。			
本人連絡先	電話	FAX		
事業場名			協会員 コード番号	
事業場所在地	〒□□□ - □□□□		電話 FAX	
※ 受証 資格 (業明 務経 験欄)	「つり上げ荷重が1トン以上のクレーン等の玉掛けの補助作業の業務に6ヶ月以上就いた経験を有する者」又は 「玉掛け業務の特別教育修了後、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6ヶ月以上就いた経験を有する者」に係る受講申込書です。 上記の者は、平成 年 月より 平成 年 月まで 月間 昭和 年 月 日 「玉掛けの補助作業の業務」 の実務に就いたことを証明いたします。(一方を削除) 「特別教育修了後の玉掛け業務」 年 月 日 事業場所在地 事業場名 事業者職氏名			



上記のとおり申し込みします。
年 月 日

事業場担当者氏名 又は
受講申込本人氏名

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

〔注意事項〕

- ①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
- ②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ③. 満18歳に満たない方は受講できません。
- ④. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する
目的でのみ使用させていただきます。