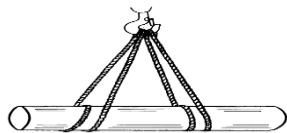


玉掛け技能講習のご案内 (登録第2号)



福岡中央労働基準協会

つり上げ荷重若しくは制限荷重が1トン以上の玉掛けの業務は、標記技能講習を修了していなければ就業できません。そこで、当協会では本年も次の要領で標記講習を実施いたします。
なお、本講習は、福岡労働局長登録教習機関の(公社)福岡県労働基準協会連合会に委託しております。

記

受講資格 満18才以上の方

実施日 令和2年 4/15~4/17 5/27~5/29 6/1~6/3 9/9~9/11 10/19~10/21 令和3年 1/26~1/28

会場 実技：(公社)福岡県労働基準協会連合会 筑紫野会場(筑紫野市山家2080-24)

受講料・講習時間(消費税10%の金額です。)

受講料	受講区分	時間(区分)
19,250円 (消費税含む)	・クレーン、移動式クレーン、デリック、揚貨装置運転士免許所持者 ・床上操作式クレーン、小型移動式クレーン運転技能講習修了者 (*1)	15H
20,900円 (消費税含む)	・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の補助業務又は制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛け業務に6年以上就いた経験を有する者 (*2)	16H
23,100円 (消費税含む)	・上記以外(全科目受講)の方	19H

テキスト代 1,650円(消費税含む) *受講料、テキスト代の合計を振り込みください

申込方法
・お電話にて定員の空き状況を確認のうえ、先にご予約願います。
・技能講習申込書に必要事項を記入・押印のうえ、①~③を添えて申込み下さい。

- ①証明写真1枚(横2.4cm×縦3.0cm、不鮮明な写真不可、無帽・無背景)※申込書に貼付
- ②記載事項確認書類のコピー《当日原本を確認いたします》
(自動車運転免許証若しくは交付後6ヶ月以内の個人番号が記載されていない住民票、在留カード等のいずれか)
- ③(*1)に該当する方は、それを証明する資格証の写し《当日原本を確認いたします》
(*2)に該当する方は、玉掛け実務経験証明(別紙)

・受講料及びテキスト代は下記口座へ、講習開始一週間前までにお振込み下さい。
※助成金ご利用の場合は、振込先が異なりますので、お問合せ下さい。

振込先 (※振込手数料は、ご負担ください。)

西日本シティ銀行 天神支店 (普通) 2751736
公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会 福岡中央支部

・受講票は受講日の10日前頃にFAXします。(個人申込みの方は郵送します)
一週間前になっても受講票が届かない場合は当協会までお問合せください。

その他
※既納の受講料は原則としてお返しいたしませんのでご了承下さい。
※申込書にご記入頂いた氏名・生年月日・住所・連絡先等の個人情報につきましては、講習会以外での利用はいたしませんのでご了承ください。

申込先 福岡中央労働基準協会

〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23赤坂弁護士ビル5F
電話(092)711-9132 FAX(092)731-8839

人材開発支援助成金ご利用のおすすめ

(2018年10月現在)

◆平成30年10月以降の講習より、講習開始前の届け出が不要です。(登録教習機関へ委託する場合のみ)

注意1 助成金を利用して講習を申込みの際は、必ず事前にお問合せ下さい。

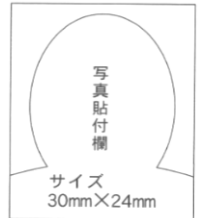
注意2 手続きの不備等で助成金が支給されない等のトラブルについて当方では一切の責任を負いかねます。

* ご希望の講習名口に✓印して下さい

<input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習 受講申込書 <input type="checkbox"/> 衛生推進者養成講習 受講申込書 (受講申込みは各支部へ申込み下さい) ※免除科目での受講はお取り扱いしておりません。	受講番号
	修了番号
	交付年月日

注1) 太枠内を黒のボールペンで記入 (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)
 注2) 記載内容は**本人確認書類と同一であること**
 注3) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要です)

写真1枚



※写真は修了証に使用

受講希望日		年	月	日	～	年	月	日	実施分
受講者	フリガナ								
	氏名	(姓)			(名)			<input type="checkbox"/> 本人直筆の場合 <input type="checkbox"/> 押印不要	
	生年月日	昭・平	年	月	日生	(満	歳)	性別:	男・女
	現住所	□□□ - □□□□				都道府県			
連絡先	自宅:			携帯:					
勤務先	名称								
	所在地	□□□ - □□□□				都道府県			
	連絡担当者	(部署)			(担当者名)				
電話・FAX	TEL:			FAX:					
※必ずご記入下さい	個人情報の取り扱いについて この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の目的以外での利用は致しません。 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。 【 個人情報の取り扱いに <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません 】								

【写真撮影時の注意】

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可
- ・裏面に氏名記入

備考欄

実施管理者印	受付印

受講料	テキスト代	合計	振込予定日

本人確認書類のり付け位置(自動車運転免許等の公的書面写し)

◎注意事項)

1. 本人確認書類(公的書面)は、氏名、生年月日、現住所が申込書記入事項と必ず一致する写しを貼付。
* 公的書面・・・個人番号や本籍の記載がない自動車運転免許証、住民票、在留カード等
2. 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
3. 受講料・テキスト代は講習日の1週間前までに振り込みをお願いします。
4. 申し込み後の受講料は返却いたしません。
5. 定員に達した場合は受講できないことがありますので、早めに申し込みをお願いします。

申込年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿

玉掛け実務経験証明

補助作業の期間：S・H・R ____年__月__日～S・H・R ____年__月__日

クレーンの種類：天井・移動式・デリック・揚貨装置・床上・小型移動式

形式：つり荷重____トン～____トンのクレーン

荷の種類及び形状：_____

※玉掛け作業者の氏名：_____の補助作業をした。

※上記有資格者の修了証等コピーを下欄に貼付

玉掛けの補助作業の実務経験は、上記の通り相違ありません。

受講者氏名：_____ (印)

※本人直筆の場合は捺印不要

上記の申請者が玉掛けの補助作業の実務について証明いたします。

年 月 日

事業所名：_____

所在地：_____ (印)

事業者職氏名：_____ (印)

※自己証明不可

注1) クレーン等の種類又は形状とは、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーントラッククレーン、ホイールクレーン等をいう。

注2) 荷の種類とは、一般的な名称（鋼材、コンクリート、木材等）

荷の形状とは、鋼板、鋼管、棒鋼、形鋼、鋼材加工品、ヒューム管、PC杭、機械部品、電気部品、その他などをいう。

玉掛け作業有資格者の修了証等コピー貼付欄
(貼付無い場合、16H区分の受講はできません)