

玉掛け技能講習
受講申込書

様式3号

※印のところは記入しないこと。

※受講番号		受講希望日	令和 年 月 日
※修了証番号		※交付年月日	令和 年 月 日

写真
30×24 mm
カッパドメ
裏面に
氏名記入

ふりがな 氏名		本籍地 (都道府県名のみ)	都 道 府 県
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		写真 30×24 mm のりづけ 裏面に 氏名記入
住 所	〒 - 電話番号 - -		
勤 務 先	事業所名 〒 - 所在地 電話番号 - -		
講習の一部免 除を希望する 範囲		クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識	
		クレーン等の運転のための合図	
免許を受ける 為の資格取得	資格の種類 交付番号 交付年月日 交付機関名	資格の種類 交付番号 交付年月日 交付機関名	
	◎事業主証明 当該技能講習に係 わる業務等の経験 年数	(業務等内容) 年 月 日 自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日 記載の経験は事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 事業所名 代表者名	機 種 年 月 つり上げ荷重 もしくは 制限荷重
※旧姓等を技能講習修了証に併記を希望されますか？希望される方は✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 併記を希望する。			

熊本労働局登録教習機関

令和 年 月 日

有限会社 KDS 技能講習トレーニングセンター
実施管理者 日 下 部 慎 也 殿

申込者氏名
(受講者本人)

印

(裏面)

講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有する事を証明する書面《運転免許証等》の写し等をこの欄に貼付けてください。

※確認者 ㊟

※技能講習記録

講習年月日	自 令和 年 月 日	合 否 判 定	合 ・ 否
	至 令和 年 月 日		

※修了試験成績

コース	学 科 試 験				計	実 技 試 験				計
	1	2	3	4		5			6	
	知識	力学	方法	法令		質目	用具	応用	合図	
配点	20	20	50	10		20	10	50	20	
A 15h					/ 80					/ 80
B 16h					/100					/100
C 15h					/100					/ 80
D 18h					/100					/ 80
E 19h					/100					/100

※学科講習

1. クレーン等の玉掛けの方法 法クレーンに関する知識	月 日
2. クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識	月 日
3. クレーン等の玉掛けの方法	月 日
4. 関係法令	月 日

※実技講習

5. クレーン等の玉掛け ・重量目測 ・応用作業 ・用具選定	月 日
6. クレーン等の運転のための合図	月 日

実 施 管理者		講 師 確 認	
------------	--	------------	--