

事業主殿

(一社)茨城労働基準協会連合会  
(一社)筑西労働基準協会長

玉掛け技能講習会開催のご案内について  
(茨城労働局長登録教習機関登録番号1-13)

労働安全衛生法第76条の規定に基づいて玉掛け技能講習を下記により実施いたしますので、受講希望の皆様には申込手続きを進めて頂きたく此処にご案内申し上げます。

記

1. 講習日時
- |     |              |            |
|-----|--------------|------------|
| 学 科 | 令和6年5月31日(金) | 9:00～17:15 |
| 学 科 | 令和6年6月1日(土)  | 9:00～16:10 |
| 実 技 | 令和6年6月2日(日)  | 9:00～18:00 |
2. 会 場
- |     |                   |                 |
|-----|-------------------|-----------------|
| 学 科 | NC東日本コンクリート工業株式会社 | 茨城県筑西市伊佐山 218-3 |
| 実 技 | 同 上               |                 |
3. 定 員
- 40名
4. 受講料等

●玉掛けの未経験者  
受講料 18,480円(税込) テキスト代 1,680円(税込) 計 20,160円

●玉掛け未経験者で次の資格を有し、科目免除(力学に関する知識)を希望する場合  
受講料 16,610円(税込) テキスト代 1,680円(税込) 計 18,290円

- ① クレーン・デリック運転士免許を受けた者(含む限定)
- ② (改正前)クレーン運転士免許を受けた者(含む限定)
- ③ 移動式クレーン運転士免許を受けた者
- ④ (改正前)デリック運転士免許を受けた者
- ⑤ 揚貨装置運転士免許を受けた者
- ⑥ 床上操作式クレーン運転技能講習を修了した者
- ⑦ 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者

(注) ①～⑦に該当する者は、申込書に免許証又は修了証の写しを添付して下さい。

5. 申込方法 ※先ずはお電話にて定員をご確認の上、お申込み手続きを進めて下さい。

- ・窓口持参の場合 申込書をご記入の上、受講料、テキスト代を添え当協会へお持ち下さい。
- ・銀行振込の場合 申込書をご記入の上、郵送又は当協会へお持ち頂き、下記口座に受講料テキスト代を振込んで下さい。

※受講料ご入金確認後、受講票等を郵送いたします。 ※テキストは当日お渡しいたします。

・振込口座	常陽銀行下館支店	普通 6317925
・名 義	(一社)筑西労働基準協会	
※手数料は、受講者様にてご負担願います。		

6. 申込締切日 令和6年5月16日(木)

7. 申込書本人確認等 ●本人確認のため、講習初日に下記太枠内のいずれかの確認書類を持参して下さい。  
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下さい。

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(公共料金支払書類等)持参

●修了証の旧姓又は通称併記をご希望の方は、旧姓を併記した住民票、裏書のある自動車運転免許証等の公的な証明書を確認させていただきますので、申込書へ添付してください。

8. その他
- ◆請求書をご希望の場合は、当協会までご連絡下さい。
  - ◆申し込み締切日後の取り消しの場合、受講料等はお返できませんのでご了承ください。
  - ◆4/30(火)～5/2(木)まで窓口業務は休業させていただきます。

〒308-0825  
茨城県筑西市下中山 581-1  
(一社)筑西労働基準協会  
TEL 0296-24-2796  
FAX 0296-24-9303

## 玉掛け技能講習受講申込書(A)

<b>受講番号</b>	<b>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</b>				
写真貼付欄 ・脱帽、上三分身 ・背景無地 ・3.0cm × 2.4cm ・申請前6カ月以内に撮影されたもの。 ・写真裏面に氏名を記入してください。	フリガナ				
	氏名姓		名		
	生年月日		昭・平 年 月 日		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有・無	希望する旧姓又は通称(フリガナ明記)	
本人住所	〒□□□ - □□□□□ 必ず記入してください。				
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運転・小型移動式クレーン運転の各技能講習修了証

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本人確認書類を持参してください。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ください。
- ②. 満18歳に満たない方は受講できません。
- ③. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ④. 外国人の方は、在留カードの写し及び日本語理解力申告票を受講申込時に添付してください。
- ⑤. 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を受講申込時に添付してください。
- ⑥. 茨城労働基準協会連合会が発行した技能講習修了証を所持している方は、合格後に新しい修了証と統合しますので講習初日に修了証を提出してください。なお、提出がない修了証、紛失した修了証、他の登録教習機関発行の修了証や特別教育などの技能講習以外の修了証は統合できません。

受講申込書の個人情報は、本講習会の確実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。

