|  |
| --- |
| ご　案　内 |

　事　　業　　者　　殿

|  |
| --- |
| 静岡労働局長登録機関第１－１号 |
| 登録有効期間満了日 ２０２４年３月３０日（更新手続き申請中） |
| （公社）静岡県労働基準協会連合会 |

令和６年度「玉掛け技能講習会（特例）」の開催について

　つり上げ荷重が１トン以上のクレ－ン・移動式クレ－ンもしくはデリックの玉掛けの業務は、玉掛け技能講習を修了した者でなければ従事させることができません。

　この度、その資格を取得していただくため、下記により標記講習会を開催いたしますので、この機会に貴事業場における当該作業従事予定者を積極的に受講させていただきますよう、ご案内申し上げます。

記

**1．受講資格**

クレ－ン、移動式クレーン、デリック又は揚荷装置で、つり上げ荷重又は制限荷重が１トン以上のも

のの玉掛けの補助作業の業務に、６ヶ月以上従事した経験を有する者。

又は、労働安全衛生法の規定による特別教育を受けて、クレーン、移動式クレーン、デリック等で吊

り上げ荷重又は制限荷重が１トン未満のものの玉掛けの業務に６ヶ月以上従事した経験を有する者。

**２．講習日時及び会場**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 会　　　　場 | 開　　 　　 　　　催　　 　　　　　 日 |
| 学科 | 藤枝勤労者体育館 ２階大会議室(藤枝市善左衛門６６－１) | ５月１６日(木)１７日(金) | ９月２６日(木)２７日(金) | １１月　７日(木)　　　　８日(金) | ２月１３日(木)１４日(金) |
| 実技 | ㈱赤阪鐵工所 豊田工場(焼津市柳新屋６７０) | ５月１９日(日) | ９月２９日(日) | １１月１０日(日) | ２月１６日(日) |

※ 講習は、学科１日目は８時３０分から１７時２０分、２日目は８時３０分から１５時。

実技の開始時刻は、８時から１７時頃の予定です。各日とも開始時刻１０分前までには来場して下さい。

**３．受 講 料****（テキスト代・消費税10％含む）**

受講者1名につき　２５,３００円（うち消費税 ２,３００円）

**４．お申し込み方法**

　（１）受講申込書に所要事項、申込書の実務経験証明書をご記入のうえ、写真（3.0cm×2.4cm、講習

　　　　　　前６ヶ月以内に撮影、上三分身正面脱帽、裏に氏名を記入して下さい。）を貼付して、当協会へ

お申し込みください。

　　　（２）テキストは当日会場でお渡しします。

　　　（３）申込み後の取消しは、開催日の７日前までに受講券を返却された場合に限って受講料をお返し

いたします。また、受講者の変更も開催日の７日前までに連絡して下さい。

※ 講習会は日本語のテキストに沿った講義と、日本文字による修了試験を行いますので これ

らに対応できる方を対象として受け付けています。

**５．修了証の交付**

当講習修了後、法令に定める修了試験（学科・実技）を行い、合格者に対しては後日修了証を交

付します。

**６．携 行 品**

（１）学科・・・受講券・筆記用具・昼食・本人確認ができる書類（運転免許証等）

（２）実技・・・受講券・筆記用具・テキスト・作業衣・作業靴・保護帽・軍手・電卓・昼食

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 玉掛け技能講習（特例） | 受講希望日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 受　講　申　込　書 |
| ・この申込書を基に修了証を作成しますので、戸籍に記載さ　れた文字を正確に記入して下さい。なお、不鮮明な写真で　は修了証に反映されませんのでご注意ください。・本様式は、Ａ４版サイズで提出してください。（感熱紙不可）※印欄は記入しないこと。 | * 受付番号
 |  |
| * 修了証番号
 |  |
| * 修　了　証

交付年月日 |  |
| ふりがな |  | ( 　　　 ) | 写真貼付 | 写真について3.0cm×2.4cm申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。（裏面に氏名を記入） |
| 氏　　名 |  | ( 　　 ) |
| 修了証に旧姓・通称併記を希望される方は(　)内に記入し、証明書は裏面に貼付すること。 |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　　 |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 現　住　所 | 〒 |  | － |  |  | TEL |  | （ |  | ) |  |
|  |  |  |
| 　 |
| 受講者勤務先 | 会社名 | 　 |
| 所在地 | 〒 |  | － |  |  |
| 　 |
| 連 絡 名 | 担当者 |  | 部課名 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 静岡労働局長登録教習機関　（登録第1号）令和　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　（公社）静岡県労働基準協会連合会長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（島田労働基準協会） |
|  |

玉掛けの補助作業等の実務経験証明（玉掛け技能講習規程第４条（特例）を受ける場合の添付書類）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助作業等の期間 | クレーンの種類または形式 | 荷の種類及び形　　　　状 | 具体的な作業内容　指導者の氏名・資格等 |
| 　　年　　月～　　年　　月通算　　年　　　　　ヶ月 | ｸﾚｰﾝの制限荷重（　　　　t） |  | （①　　　　　　　　　）での（②　　　　　　　　　）作業において、玉掛け技能講習修了者（③　　　　　　　　）の指導のもとに吊り荷の質量（④　　　　　）の荷を（⑤　　　　　　　　）を用いて点検、使用し、（⑥　　　 ）点吊による玉掛け作業の補助作業に従事した。 |
| \*1.クレーン等の種類又は形状式欄には、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーン、トラッククレーン等を記入して下さい。　（　）には、使用しているクレーン等の制限荷重を記入してください。\*2.荷の種類及び形状欄には、荷の一般的な名称（鋼材、コンクリート、木材等）や鋼板、機械部品･電気部品等の形状を記入して下さい。\*3.具体的な作業内容欄には、玉掛け補助作業の内容（①玉掛け現場名（会社名不可）、②具体的作業名、③玉掛け技能講習修了者の氏名、④吊り荷の重量、⑤玉掛け用具、⑥何点吊り）を記入して下さい。 |

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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の受講者が、上記の通り玉掛けの補助作業の実務に就いたことを証明いたします。

令和　　　年　　　月　　　日　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者職氏名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞

|  |
| --- |
| 《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。 |

※実務経験証明者は各事業場の代表、または社員の業務経歴の管理者とし、必ず証明者の役職、氏名を記入の上、事業場名と役職が入った印を押印すること。それがない場合は社印及び証明者の認印を押印するこ