

玉掛け技能講習（3日コース） 実施計画書

（登録番号：第46号）

開催日	学科 令和5年5月25日(木)・26日(金) 実技 令和5年5月29日(月)
開催会場	学科 横須賀建工会館 3階 大会議室 (住所):横須賀市日の出町1-2 (Tel) 046-822-4888 実技 宇内建設(株) 芦名資材置き場 (住所):横須賀市芦名2-20-1 (Tel) 緊急時080-1085-9319
主催 実施	建設業労働災害防止協会神奈川支部 建設業労働災害防止協会神奈川支部横須賀分会 (Tel) 046-822-4888

	時間	科目	講師名
1日目	9:00~10:00	学科:クレーン等に関する知識(1時間)	薄井 由夫 講師
	10:00~10:30	学科:クレーン等の玉掛けの方法(6時間)	〃
	(休憩 10分)		
	10:40~12:00	〃	〃
	(昼休 60分)		
	13:00~14:30	〃	〃
	(休憩 10分)		
	14:40~16:10	〃	〃
	(休憩 10分)		
	16:20~17:30	〃	〃
2日目	9:00~10:30	学科:クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識(3時間)	薄井 由夫 講師
	(休憩 10分)		
	10:40~12:10	〃	〃
	(昼休 60分)		
	13:10~14:10	学科:関係法令(1時間)	〃
	(休憩 10分)		
	14:20~15:20	学科:試験(1時間)	神奈川支部
3日目	9:00~10:00	実技:クレーン等の運転のための合図(1時間)	薄井 由夫 講師 加嶋 二郎 講師
	(休憩 10分)		
	10:10~11:10	実技:クレーン等の玉掛け(4時間)	〃
	(休憩 10分)		
	11:20~12:20	〃	〃
	(昼休 50分)		
	13:10~14:10	〃	〃
	(休憩 10分)		
	14:20~15:20	〃	〃
	(休憩 10分)		
	15:30~17:30	実技:試験(2時間)	薄井 由夫 講師 加嶋 二郎 講師

受講資格	① クレーン等で、つり上げ荷重若しくは制限が1トン以上のものの玉掛けの補助作業の業務又は制限荷重が1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務に6月以上従事した経験を有する者。 ② 満18歳以上の者
募集定員	20名

技能講習申込書

【講習日：2023 年 5 月 25 日・26 日・29 日】

受付番号

*受講する講習に○をつけ、以下を参照

①足場	②地山 土止め	③型枠	④木建	⑤建築 鉄骨	⑥ずい道 掘削	⑦ずい道 覆工	⑧コン 造解体	⑨コン 橋架設	⑩鋼橋	⑪玉掛
⑫高車	⑬小ク	⑭ガス	⑮石綿	⑯有機	⑰酸欠 ・硫化	⑱特化物 四アルキル鉛	⑲ずい道 掘削(特)			○

*太枠内をボールペン(消せるボールペン、鉛筆不可)で記入

*以下は当日持参の身分証明書と同一のものを受講者本人が記入(修正液、テープ使用不可・訂正は二重線)

ふりがな			昭和 ☐ 年 月 日	*満18歳以上の者とする	
氏名			平成 ☐ 年 月 日	満 歳	
住所	〒		連絡先	— —	
写真貼付け 縦3cm×横2.5cm カラーコピー不可 申請前6か月以内に 撮影、正面脱帽					

①～⑪事業主証明必要

*以下太枠内を事業主が記入(内容の訂正印は事業主の印を押印)

①～⑩…当該作業経験3年以上(満18歳からの経験期間)

⑪「玉掛」…クレーン等で、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の業務に6月以上従事

当該作業に 関する 作業経験	西暦	年	月	～	西暦	年	月	(年 か月)	
*受講資格：①～⑩3年以上・⑪6月以上(満18歳からの経験期間)									
上記作業経験について相違ないことを証明いたします。									
事業主 証明	会社名								
	代表者職 氏名・㊤								
	所在地	〒	—						
	TEL	—	—	FAX	—	—	担当者：		
上記作業経験が2年以上 3年未満の場合、学校 名、学部、学科を記入		年	月	科 卒業					
*学歴を証明する書類等を添付									

⑫～⑲事業主証明不要

⑫「高車」…道路交通法の大型特殊、大型、中型、準中型、普通自動車免許又はフォークリフト、ショベルローダー等、車両系建設機械、不整地運搬車運転技能講習のコピーを添付

⑬「小ク」…玉掛け、床上操作式クレーン運転技能講習修了証又はクレーン、デリック、揚貨装置運転士免許のコピーを添付

⑲「ずい道掘削(特)」…ずい道掘削作業主任者技能講習修了証のコピーを添付

所 属 事 業 所	会社名								
	所在地	〒	—						
	TEL	—	—	FAX	—	—	担当者：		

上記のとおり講習を申し込みます。

申請日： 年 月 日

神奈川県労働局長登録教習機関
建設業労働災害防止協会神奈川県支部長 殿

受講者(自筆)

⑲以外で厚生労働省「人材開発支援助成金制度」を申請される場合は、□に☑を記入 →

□

【申込み当たりの注意事項】

*この申込書に記載した氏名、生年月日等は、講習を実施する目的以外には使用いたしません。

*受領した受講料、申込書はお返しすることはできません。

添付書類確認欄		確認者	実施管理者	支部	受付
交付 機関名	種別				
交付 年月日	交付 番号				