

# 玉掛けの補助作業の実務経験証明

受 講 者	フリガナ		⑩	生年月日	年 月 日
	氏 名				
現住所 (詳しく)	〒 - 都道府県				

実 務 経 験 に つ い て の 作 業 内 容	つり上げ荷重1トン以上のクレーン等について玉掛けの補助業務または1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務の経験6ヶ月以上の者		申し立て及び証明欄	
	( 年 月より 年 月まで)		実務経験に係る作業内容に相違ありません。	
			受 講 者 印	
上記作業において使用したクレーン等の種類(該当番号を○で囲むこと)		事 業 主 証 明 印		
1. クレーン    2. 移動式クレーン    3. デリック    4. 揚貨装置				

勤 務 先	事業所名	代 表 者 職 氏 名		⑩
	所在地			
連絡担当部署課名		担 当 者 名	電 話 番 号	(      ) -

年 月 日

～ 記入例 ～

玉掛けの補助作業の実務経験証明

どちらかに○をして下さい。

受講者	フリナガ	ケンロウ	タロウ	生年月日	昭和 平成	〇〇年〇〇月〇〇日
	氏名	建 勇 太 朗				
現住所 (詳しく)	〒123 - 4567 三重 都道府県 津市〇〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇マンション 〇〇〇号室					

実務経験についての作業内容	つり上げ荷重1トン以上のクレーン等について玉掛けの補助業務または1トン未満の揚貨装置の玉掛けの業務の経験6ヶ月以上の者		申 実務	実務に従事した経験期間を記入して下さい。
	( 年 月より 年 月まで )		内容に相違ありません。	
	玉掛けの実務経験した内容を記入して下さい。 (記入例) 木造住宅建設工事での建て方作業において玉掛け作業者の指導のもと、木材の玉掛け作業の補助作業に従事した。		受講者印	
上記作業において使用したクレーン等の種類(該当番号を○で囲むこと)		事業主証明印		
1. クレーン    2. 移動式クレーン    3. デリック    4. 揚貨装置				

一人親方の場合は本人の印と住所等で構いません。

勤務先	事業所名	有限会社〇〇建設		代表者職氏名	代表取締役 久居 元
	所在地	〒123 - 4567 津市〇〇丁目〇〇番地〇〇号			
連絡担当部署課名	〇〇〇課	担当者名	桃園 一郎	電話番号	(059) 252 - 0000

平成 29 年 〇〇 月 〇〇 日

作業に使用したクレーンの種類に○をして下さい。

玉掛け補助作業の実務経験証明を記入した日付をご記入下さい。

三重県建設労働組合 殿