

6ヶ月補助業務申立書（申請しない方は添付不要です）

受講者名 _____ 印

下記の通り玉掛け作業の補助業務を行っていたので、申し立ていたします。

1 クレーンの種類、能力 （該当種類に○、 能力トン数を記入）	①クレーン（天井 橋形 ジブ テルハ） ②移動式クレーン（トラック ホール クラ） ③その他（ ） そのクレーンの <u>つり上げ荷重</u> _____ トン
2 補助業務に従事した期間 （受講月を含まず6ヶ月以上）	_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月 _____ 年 _____ 月 _____ 日
3 取り扱った玉掛け用具の種類 （該当に○）	玉掛けワイヤロープ フック 繊維ベルト 吊りチェーン ハッカー その他（ ）
4 取り扱った主な荷の種類と重量 （該当に○、トン数を記入）	鋼板 鋼管 H形鋼 丸形鋼 建築資材 機械製品 その他（ ） _____ トン
5 玉掛け作業を指導した者 （指導者名）	氏名 _____ (玉掛け修了証の写しを添付)
上記の通り玉掛け作業のもと、補助業務に従事していたことを証明いたします。	
_____ 年 _____ 月 _____ 日	
事業場名 _____	社印 _____
住 所 _____	
代表者職氏名 _____	

※ 補助業務経験有りの方は FAX でお申込後、受講時に原本をお持ちください。