

事業主 各位

沖縄労働局登録教習機関  
(一社) 沖縄県労働基準協会  
(登録番号第104号、登録有効期間：令和11年3月31日)

労働安全衛生法に基づく

## 『玉掛け技能講習』開催のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
さて、吊り上げ荷重が1トン以上のクレーン等の玉掛けの業務に従事する場合、労働安全衛生法第61条及び同法施行令第20条の規程により、「玉掛け技能講習」を修了した有資格者でなければ、その業務に従事することができません。

つきましては、当協会において標記技能講習を下記のとおり開催致しますので、この機会に貴事業場の該当労働者に資格を修得していただきたくご案内申し上げます。

## 記

1. 日 時：【学科】 令和 6 年 11 月 19 日 (火) 9:00~17:00 (8:50~開講式)  
20 日 (水) 9:00~17:00  
【実技】 A班 11 月 21 日 (木) 8:30~18:30  
B班 22 日 (金)
2. 講習会場：【学科】 宮古建設会館 (下里1199-12)  
【実技】 先嶋建設 (株) 多目的広場 (※宮古総合実業高等学校グラウンド向かい)
3. 受講料： 一部免除有 合計26,150円 (消費税10%込、内受講料24,500円)  
免除無 合計28,150円 (消費税10%込、内受講料26,500円)  
(内訳：テキスト代1,430円、傷害保険料220円)
4. 定員数： 36名 (定員に達した場合、キャンセル待ちでのご案内となります)
5. 申込方法： ① 当協会所定の受講申込書 (ホームページからダウンロード又は各支部窓口にて配布)  
及び ② 写真1枚 (4cm×3cm)  
必要書類 ③ 受講料  
④ 受講者の本人確認書類 (運転免許証、保険証等) ※代理人の申込の場合はコピー  
上記4点を各支部窓口にてご提出・お支払いください。(郵送・振込でも受付可)
6. 外国人受講者の受講にあたっての必要提出書類 (事前にお問い合わせください。)  
① 言語能力に関する確認書 (当協会所定)  
② 在留カードのコピー
7. 申込期限： 令和6年11月5日 (火) 16:00まで

※仮予約をされている方は、申込期限までに必要書類のご提出、受講料のご入金をしてください。  
申込期限までにご提出・お支払いの確認ができなかった場合は、キャンセルとさせていただきます。

8. 申込場所： (一社) 沖縄県労働基準協会  
事業部 電話 (098) 979-7897 うるま市州崎7-15  
那覇支部 電話 (098) 868-2831 那覇市港町2-5-23 (トラック研修会館3階)  
中部支部 電話 (098) 937-0162 うるま市州崎7-15  
北部支部 電話 (0980) 54-4700 名護市宇茂佐の森5-2-7 (北部会館4階)  
宮古支部 電話 (0980) 73-1455 平良字下里986-1  
八重山支部 電話 (0980) 88-5355 石垣市字大浜472-2 1F

お振込みにて受講料の支払いをご希望の方は、下記金融機関をご利用下さい。（申込期限までお願いします）

琉球銀行 本店 (普) No.922287  
 沖縄銀行 本店 (普) No.2206632  
 沖縄海邦銀行 本店 (普) No.782-875  
 郵便局 17080-12738811  
 沖縄県農業協同組合 (普) 4951

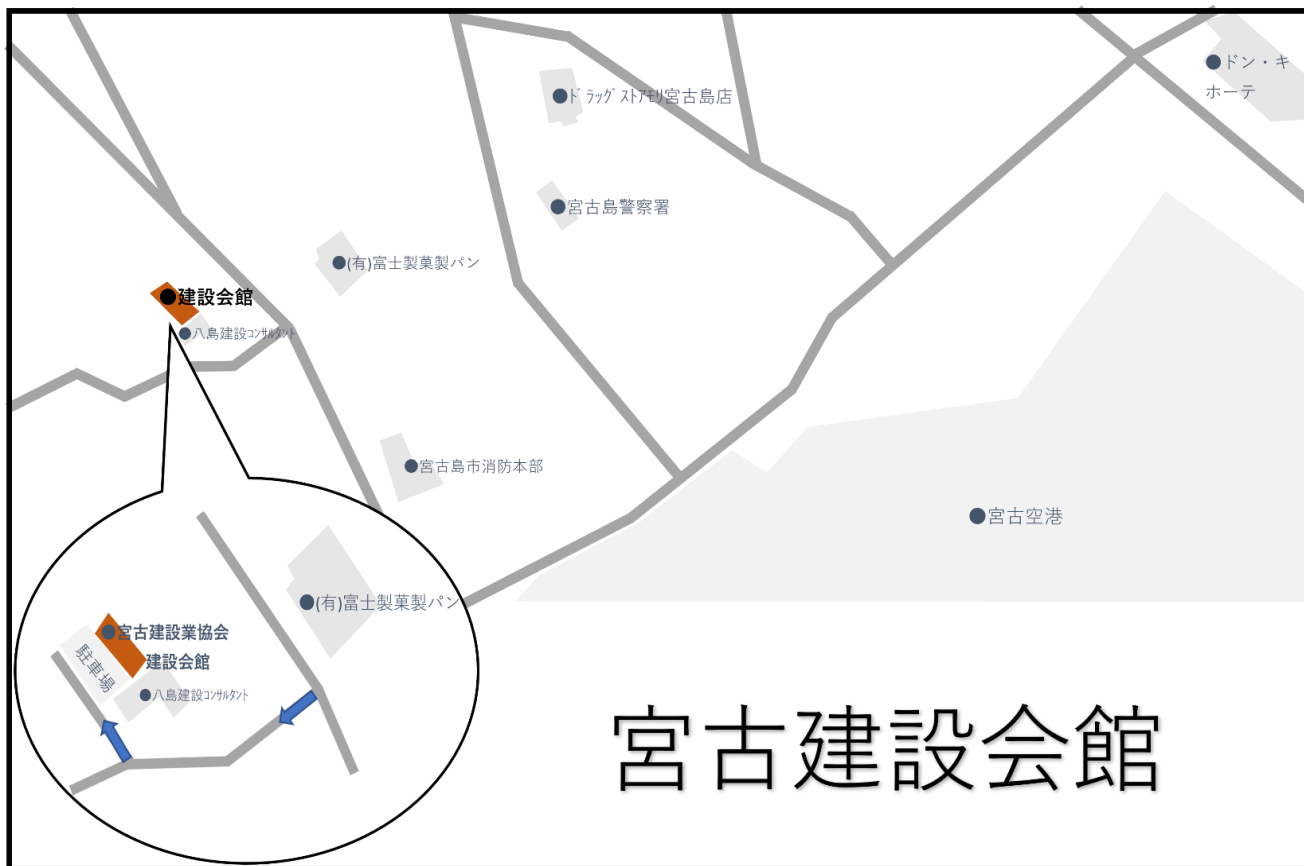
- ・車は指定された場所へ駐車してください。
- ・講習期間中は、毎日出欠確認をします。講習規定により遅刻、早退、欠席をした場合は講習時間不足となり、修了証の交付が出来ませんのでご注意下さい。
- ・受講料は、原則として、払い戻しは致しませんので、ご了承ください。尚、病気等やむを得ない（業務都合を除く）理由で取消・欠席の場合には、宮古支部にご連絡ください。
- ・講習会当日の受付時に本人確認の為、身分証明書（運転免許証等）を提示していただきます。
- ・講習中は、携帯電話等の使用はできません。電源をOFFにするかマナーモードにしてください。
- ・学科・実技ともに筆記用具と計算機(√付)を使用しますのでご持参ください。
- ・実技には、作業に適した服装（作業服、ヘルメット、安全靴、革手袋）等で臨んで下さい。
- ・雨天の場合でも実技講習は実施します。雨天の際は雨ガッパを必ずご準備ください。
- ・本講習会は修了証の即日交付には対応しておりませんのでご了承下さい。

学科

## 実技

|     |                                           |                   |                   |                                       |                     |             |             |                 |
|-----|-------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|-----------------|
| 11月 | A班<br>21日<br>(木)<br>・<br>B班<br>22日<br>(金) | 8:10<br>～<br>8:20 | 8:20<br>～<br>8:30 | 8:30～12:00                            | 12:00<br>～<br>13:00 | 13:00～16:30 | 16:30～18:30 |                 |
|     |                                           | 10                | 10                | 210                                   | 昼食                  | 210         | 120         |                 |
|     |                                           | 受付                | 開<br>講<br>式       | クレーン等の玉掛け（6時間）<br>クレーン等の運転のための合図（1時間） |                     |             |             | 実技修了試験<br>（2時間） |
|     |                                           | 講師：福里 治、塩川 昇      |                   |                                       |                     |             |             |                 |

【学科会場】宮古建設会館（下里1199-12）



【実技会場】先嶋建設（株）多目的広場



## 玉掛付実務経験従事証明書

**1 証明する事項**（該当する欄の口にレ点を入れる）

- ☐ つり上げ荷重 1 トン未満の玉掛け作業に 6 か月以上従事した経験  
※特別教育修了証の写しを持参して下さい。  
※特別教育修了前の業務経験は認められません。
- ☐ つり上げ荷重 1 トン以上の玉掛け補助作業に 6 か月以上従事した経験  
※玉掛け作業者の資格証の写しを持参して下さい

## 2 上記業務に従事した期間

- ☐昭和 ☐平成 ☐令和      年    月    日から  
☐昭和 ☐平成 ☐令和      年    月    日までの間  
                                 年        ヶ月

### 3 クレーン等の種類・形状

#### 4 荷の種類及び形状

## 5 作業の内容

## 6 受講者本人の申立

玉掛け作業の実務経験は、上記のとおり相違ありません。

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※受講者本人の署名の場合は押印は不要です。

## 7 事業者による証明

上記受講者は、上記経験を有することについて相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業場所在地

電話番号

事業場名称

事業者職名・氏名 (印)

備考 1 記名押印することに代えて社長・支店長等の署名（職名と氏名）でも差し支えありません。  
2 受講者本人による証明は認められません。

（ 玉 掛 け ） 技能講習受講申込書

太線枠内を黒のボールペンで記入してください。（※印は記入しないでください）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |     |                                                                          |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 講 習 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 令和 年 月 日から実施                                                   |     |                                                                          | ※受講番号                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ※講習場所                                                          |     | ※班                                                                       |                                                                                      |
| ふ り が な                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                |     | <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名<br>又は通称の併記希望<br>(併記を希望する氏名等を記入して下さい。) | 写真 1 枚<br><br>縦4cm×横3cm<br><br>申込前6か月以内に<br>撮影した上三分身、<br>正面脱帽・無背景<br><br>修了証に使用いたします |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                |     |                                                                          |                                                                                      |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 |     |                                                                          |                                                                                      |
| 現 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 〒 -<br><br>携帯/電話番号                                             |     |                                                                          |                                                                                      |
| 勤 務 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 事業場名                                                           |     |                                                                          |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 所在地                                                            | 〒 - |                                                                          |                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 電話番号                                                           |     | 担当者名                                                                     |                                                                                      |
| <b>注意事項</b><br>※ 受講者本人を確認する書類（自動車運転免許証、健康保険証、住民票、在留カード等のいずれか一つ）をご持参してください。<br>※ 旧姓等の併記を希望される場合には、併記を希望する氏名等が確認できる書類をご持参してください。<br>※ 講習一部免除者は該当する資格証の写しを添付してください。実務経験が必要な講習は実務従事証明書を添付してください。<br>※ 遅刻、早退、一時外出等により法令に定めた講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。<br>※ 受講料は、原則として、払い戻しは致しませんので、ご了承ください。<br><div>個人情報の取り扱いについて<br/>受講申込書にご記入頂いた個人情報については、当協会が責任をもって管理し、講習業務の目的以外には使用いたしません。<br/>また、法令に基づく場合を除き、第三者への提供はいたしません。</div><br>注意事項等を確認の上、標記講習の受講を申し込みます。<br><br>令和 年 月 日<br><br>一般社団法人 沖縄県労働基準協会長 殿 |                                                                |     |                                                                          |                                                                                      |

※以下は、協会で記入しますので、記入しないでください

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |             |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付確認<br>年月日                                                                                                                          | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                    | 受付確認<br>担当者 |                                                                                           |
| 本人確認                                                                                                                                 | 自動車<br>免許証 <input type="checkbox"/> 健康<br>保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバー<br>カード <input type="checkbox"/> 在留<br>カード等 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> |             |                                                                                           |
| 旧姓等使用                                                                                                                                | 有口（確認書類 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 自動車免許証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ）                                                                           |             |                                                                                           |
| 免除の有無                                                                                                                                | 有口（自動車免許 <input type="checkbox"/> ・修了証等写添付 <input type="checkbox"/> ）・無口                                                                                                                                    |             | 受講資格 有口（証明書の添付 済 <input type="checkbox"/> ）                                               |
| 講習料                                                                                                                                  | 円                                                                                                                                                                                                           | テキスト        | 当日渡 <input type="checkbox"/> ・ 渡済 <input type="checkbox"/> ・ 所持有 <input type="checkbox"/> |
| 現金 <input type="checkbox"/> ・ 銀振 <input type="checkbox"/> （予定日 / ）・請求書 <input type="checkbox"/> （ / 付 ）・その他 <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                             |             | 納付確認日 /                                                                                   |
| 備考                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                             |             |                                                                                           |