



<事業主・一人親方の場合>

みほん

玉掛けの補助作業の実務経験証明

受 講 者	フリガナ	けんろう たろう		生年月日	●●●● 年 ●● 月 ●● 日
	氏 名	建 労 太 郎			
現住所 (詳しく)	〒 5 1 0 - 0 8 3 4 三重  四日市市ときわ5丁目1-8				

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	
	(H13 年 4 月より H20 年 8 月まで)		実務経験に係る作業内容に相違ありません。	
	玉掛けの補助作業		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	四日市市ときわ5丁目1-8	代 表 者 職 氏 名	建 労 太 郎 
	所在地			
連絡担当部署課名		担当者名	電 話 番 号	(059) 354 - 1531

令和●●年 ●● 月 ●● 日