

玉掛けの業務 (特別教育修了後)
(補助作業) の実務経験証明

玉掛け業務の期間	※1クレーンの種類 又は、形式 及びつり上げ荷重	※2荷の種類 及び形式	※3具体的な作業内容
年 月 ~ 年 月	(_____ トン)		

玉掛け業務 (1トン未満)
(補助作業) の実務経験は、上記の通り相違ありません。

申請者(本人)氏名 _____ 印

上記の申請者が、枠内の通り「 玉掛業務(1トン未満)の実務 玉掛業務補助作業 」に就いたことを証明致します

令和 年 月 日

事業場名

住 所

事業主名 _____ 印

※1: クレーン等の種類又は形式とは、天井走行クレーン、ジブクレーン、橋形クレーン、トラッククレーン、ホイールクレーン等をいう。

※2: 荷の種類とは、一般的な名称(鋼材・コンクリート・木材等)をいう。
荷の形状とは、鋼板、鋼管、棒鋼、形鋼、鋼材加工品、ヒューム管、PC杭、機械部品、電気部品、その他をいう。

※3: 具体的な作業内容は、建設工事で〇〇作業、製造工場での〇〇作業で、そのうち玉掛業務の場合・・・主な玉掛けの方法、使用した主な玉掛用具等をいう。
玉掛補助作業の場合・・・補助作業の内容(玉掛け用具の準備、点検、玉掛けの助手等)及び主に指導した者を含めていう。