

受講料無料

(先着順)

# 玉掛け技能講習

日程(申込み締切2週間前まで、但し定員になり次第終了)

|                                     |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| 令和7年12月12日(金) ~ 令和7年12月14日(日) : 北広島 |                                    |
| 令和8年1月6日(火) ~ 令和8年1月8日(木) : 北広島     | 令和8年1月19日(月) ~ 令和8年1月21日(水) : 北広島  |
| 令和8年2月4日(水) ~ 令和8年2月6日(金) : 北広島     | 令和8年2月13日(金) ~ 令和8年2月15日(日) : 北広島  |
| 令和7年12月8日(月) ~ 令和7年12月10日(水) : 手稲   | 令和7年12月22日(月) ~ 令和7年12月24日(水) : 手稲 |
| 令和8年1月5日(月) ~ 令和8年1月7日(水) : 手稲      | 令和8年1月12日(月) ~ 令和8年1月14日(水) : 手稲   |
| 令和8年1月19日(月) ~ 令和8年1月21日(水) : 手稲    | 令和8年1月26日(月) ~ 令和8年1月28日(水) : 手稲   |
|                                     |                                    |
|                                     |                                    |
|                                     |                                    |

15時間  
受講資格

- ①クレーン、デリック、揚貨装置等の運転士免許所有者
- ②小型移動式クレーン又は、床上操作式クレーン運転技能講習修了者



19時間  
受講資格

15時間受講資格に該当しない方

講習会場

北広島:コマツ教習所(株)北海道センタ 北広島市大曲工業団地1丁目6番地(011-377-3866)  
手稲:札幌クレーン特殊学園 札幌市手稲区曙五条5丁目110番8(011-683-7147)

対象者

以下①、②の両方に当核する方

- ①島牧村、寿都町、黒松内町、蘭越町、共和町、泊村、神恵内村、岩内町にお住まいの方。
- ②雇用保険の「短期雇用特例被保険者」として雇用されている方。離職者の方は、直前の離職に係る雇用保険の被保険者種類が短期雇用特例被保険者であった方。

注意:受講開始後の途中欠席、遅刻、早退は欠格となり、受講料は自己負担となります。

南しりべし季節労働者通年雇用促進協議会

(事務局:岩内町役場建設経済部 観光経済課/担当:福森・渡辺)

〒045-8555 岩内郡岩内町字高台134番地1

TEL 0135-67-7096

FAX 0135-62-3465

URL <https://www.town.iwanai.hokkaido.jp/work/tunenkoyo/>

検索は 南しりべし



わからないことや不明な点などございましたら、お気軽に協議会事務局までお問い合わせ下さい。



## 玉掛け技能講習 受講申込書

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| ご住所                                                       | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| ふりがな                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| お名前                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| 生年月日                                                      | 年                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 月 | 日生 歳 |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| 連絡先                                                       | TEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください              | <input type="checkbox"/> 季節労働者（助成対象） 下記※の書類が必要です                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| 受講種類に<br><input checked="" type="checkbox"/> を付けて<br>ください | <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習（15H）<br>①クレーン、デリック、揚貨装置等の運転士免許所有者<br>②小型移動式クレーン又は、床上操作式クレーン運転技能講習修了者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
|                                                           | <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習（19H）<br>上記のいずれも該当しない方                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| 希望する講習に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください      | <table><tr><td><input type="checkbox"/> R7.12.12日(金)～12.14日(日) 北広島</td><td><input type="checkbox"/> R8.1.19日(月)～1.21日(水) 北広島</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> R8.1.6日(火)～1.8日(木) 北広島</td><td><input type="checkbox"/> R8.2.13日(金)～2.15日(日) 北広島</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> R8.2.4日(水)～2.6日(金) 北広島</td><td><input type="checkbox"/> R7.12.22日(月)～12.24日(水) 手稲</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> R7.12.8日(月)～12.10日(水) 手稲</td><td><input type="checkbox"/> R8.1.12日(月)～1.14日(水) 手稲</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> R8.1.5日(月)～1.7日(水) 手稲</td><td><input type="checkbox"/> R8.1.26日(月)～1.28日(水) 手稲</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> R8.1.19日(月)～1.21日(水) 手稲</td><td></td></tr></table> |   |      | <input type="checkbox"/> R7.12.12日(金)～12.14日(日) 北広島 | <input type="checkbox"/> R8.1.19日(月)～1.21日(水) 北広島 | <input type="checkbox"/> R8.1.6日(火)～1.8日(木) 北広島 | <input type="checkbox"/> R8.2.13日(金)～2.15日(日) 北広島 | <input type="checkbox"/> R8.2.4日(水)～2.6日(金) 北広島 | <input type="checkbox"/> R7.12.22日(月)～12.24日(水) 手稲 | <input type="checkbox"/> R7.12.8日(月)～12.10日(水) 手稲 | <input type="checkbox"/> R8.1.12日(月)～1.14日(水) 手稲 | <input type="checkbox"/> R8.1.5日(月)～1.7日(水) 手稲 | <input type="checkbox"/> R8.1.26日(月)～1.28日(水) 手稲 | <input type="checkbox"/> R8.1.19日(月)～1.21日(水) 手稲 |  |
| <input type="checkbox"/> R7.12.12日(金)～12.14日(日) 北広島       | <input type="checkbox"/> R8.1.19日(月)～1.21日(水) 北広島                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> R8.1.6日(火)～1.8日(木) 北広島           | <input type="checkbox"/> R8.2.13日(金)～2.15日(日) 北広島                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> R8.2.4日(水)～2.6日(金) 北広島           | <input type="checkbox"/> R7.12.22日(月)～12.24日(水) 手稲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> R7.12.8日(月)～12.10日(水) 手稲         | <input type="checkbox"/> R8.1.12日(月)～1.14日(水) 手稲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> R8.1.5日(月)～1.7日(水) 手稲            | <input type="checkbox"/> R8.1.26日(月)～1.28日(水) 手稲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |
| <input type="checkbox"/> R8.1.19日(月)～1.21日(水) 手稲          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |      |                                                     |                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                    |                                                   |                                                  |                                                |                                                  |                                                  |  |

※必要書類…この申込書と一緒に提出して下さい（助成対象者の方）

◇受講日より1年未満の雇用保険資格取得等確認通知書（被保険者通知用）

【離職中の方】…◇雇用保険特例受給者証 ※ R6.4.以降のもの

＜南しりべし季節労働者通年雇用促進協議会＞

〒045-8555 岩内郡岩内町高台1 3 4 番地

岩内町役場建設経済部 観光経済課内

TEL 0135-67-7096 FAX 0135-62-3465