

令和元年 7月1日 (号外)

(公社) 建荷協兵庫県支部ニュース

第92回全国安全週間関係記事等を掲載した「くらくしょん No.114」をご活用ください。
それ以外のお知らせは、下記になります。(各申込み関係)

❖ ノーカーボン用紙 特自検記録表 (NC 記録表) の頒布ご案内

検査業者でご利用いただいている年2回のNC記録表を、今回、第2回目募集いたします。
今年、春に購入された様式の変更はございません。

配布予定は、9月中旬の予定です。次回の頒布申込みは、来年2月末(納品4月)となります。
(注) 注文発注のため、支部事務局には、予備はないので、ご注意ください。

申込みは別添の購入申込書で、支部事務局あてFAXで、**7月18日**までに**(必着)**送信願います。
価格(会員:税抜き)は、1冊(25台分)675円で変更ありません。

❖ 能力向上教育等の受講のお願い

今年度の支部重点事業としている、能力向上教育(フォーク・建機)は、姫路地区で6月に既に開催し、そして第2回目として神戸地区で、下記の日程で開催いたします。

本教育は厚生労働省の指定教育で、検査者の5年に1回の受講が勧奨されています。

(各会場は、いずれも「神戸市産業振興センター9階会場」)

○ **車両系建設機械(整地等)コース** 8月22日(木) 9:20~

○ **フォークリフトコース** 10月24日(木) 9:20~

申込みは添付の申込書(FAX用)で、受講定員の関係から早期のお申込みをお願いします。

そのほか、検査業者が厚生労働省(兵庫労働局)行政業務監査に的確に対応するための、

○ **検査業:業務点検コース** 8月21日(水) 10:00~

(会場:神戸市産業振興センター9階)

検査員のみならず、管理者や実務の事務処理に当たっておられる各担当者にも、有益で必要な内容となっております。受講よろしくお願ひいたします。

申込みは、同様に添付の申込書(FAX用)にて事務局あて送信ください。

(各コースとも、FAX申込後、受講票と受講料振込の案内を文書にて差し上げます。)

❖ その他のご案内

本部のホームページとは別に、兵庫県支部用HP

【**「建荷協 兵庫県支部」で検索**】を作成し、更新しております。

各研修のご案内や、行政からの情報等、随時、提供して
いますのでご活用ください。

(連絡先)

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部事務局

電話 078-332-4936 FAX 078-392-8921

〒650-0024 神戸市中央区海岸通8番 神港ビル703号

HP アドレス: <http://www.kennikyo-hyogo.jp/>

(注:お手数ですが、本紙は、代表者様はじめ関係部署、ご担当者の皆様にご回覧等願います)



FAX(078-392-8921) 兵庫県支部宛

特定自主検査 実務研修「検査業者業務点検コース」受講申込書

日時：8月21日(水) 10時～16時

場所：神戸市産業振興センター 901号

*印欄は支部が記入します。

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

ふりがな			
受講者氏名			
生年月日	年	月	日
現住所	〒		
電話番号	TEL	-	-
勤務先	会員番号		
	ふりがな		
	事業所名		
	所在地	〒	
電話番号	TEL	-	-
<p>担当業務について○を付けてください。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 経営者 2. 本社統括責任者 3. 検査事務所統轄責任者 4. 特定自主検査検査済標章管理者 5. 特定自主検査事務担当者 6. 特定自主検査検査員 7. その他 () 			

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名：

印

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

支部御中

** ご記入頂いた個人情報につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。

特定自主検査 能力向上教育受講申込書

該当事項を記入、又は○で囲んで下さい。 *印欄は支部が記入します。

受講コース (希望コースを○で囲んで下さい)

C 整地・運搬・積込み、掘削用及び解体用機械(含む不整地運搬車)

(8/22(木) 神戸地区:神戸市産業振興センター901)

D フォークリフト

(10/24(木) 神戸地区:神戸市産業振興センター901)

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

ふりがな	
受講者氏名	
生年月日	年 月 日
現住所	〒
電話番号	TEL - -
勤務先	会員番号
	ふりがな
	事業所名
	所在地
電話番号	TEL - -

「保有する資格」の「種別」、「機種」、「(資格取得)方法」について該当する項目の記号を○で囲んで下さい。

- | | |
|------------------------|-----------------------------------|
| 【種別】 | 【資格取得方法】 |
| 1 事業内検査者 | a 特定自主検査 資格取得研修修了者 |
| 2 検査業者検査員 | b 職能開法による運輸装置科又は産業機械工学科の指導員訓練修了者 |
| 【機種】 | c 職能開法による建設機械科の職業訓練指導員免許取得者 |
| イ フォークリフト | d 職能開法による建設機械整備科の訓練修了者 |
| ハ 整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械 | e 建設機械整備技能士(1級又は2級) |
| ヘ コンクリート打設用機械 | f 建設業法による1級建設機械施工技士 |
| ト 高所作業車 | g 建設業法による2級建設機械施工技士(1,2,3,4,5,6種) |
| | h 特定自主検査指導員研修修了者 |

注) 特定自主検査の事業内検査者または検査業者検査員の資格を証明する修了証又は証書の写しを必ず添付(FAX)して下さい。

申込日 年 月 日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名 :



公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 兵庫県 支部御中

** ご記入頂いた個人情報 につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。