

建荷協兵庫県支部

FAX 通信 (一般)

(平成 31 年 1 月号 : 枚数 3 枚)

回覧
(特定自主検査関係の皆様)

(受信後は本紙を事業主様
にお渡し願います)

新年あけましておめでとうございます。

日頃より、当支部をご活用いただき誠にありがとうございます。
平成 31 年用検査済み標章 (ステッカー) の頒布を、昨年末より
開始しております。

既にご案内のとおり、平成 31 年以降のステッカーの頒布につ
きましては、特定自主検査の実施内容を示す「特定自主検査記録表」
の写し、3 台分のコピーを添付いただくことしております。

ステッカーの頒布申請をされる場合は、前年の当該記録表 3 台分
の写しを、忘れないように添付していただきますようお願いいたし
ます。

既に、何社か申込みがあり頒布したところですが、記録表の写し
がないものがございました。

- ① 検査業者に依頼をされていて、今回から、自社でされる場合
は、検査業者さんの作成された平成 30 年記録表の写し、
- ② 特定自主検査を実施していない場合、これは労働安全衛生
法第 45 条違反となります。また特自検を実施していない機械
を使用する場合は、その使用開始前の、特自検が必要と規定さ
れております。

従いまして、申請前に必ず特自検を実施していただきその
点検を行ってその記録表の写し

各添付の上、ステッカーの頒布申請を行ってください。

また、提出されました記録表の中には、適正な記録表の作成とな
っていないと思われるものもございます。

当支部では、建機関係の記録表の記入要領について学ぶ実務研
修：記録表作成コースは、2 月 19 日 (姫路商工会議所会館 5 階)
(9:30~17:00)にて、開催します。記録表の作成が不安な方は
本研修を受講よろしく願います。(別添案内)

なお、書籍「特定自主検査記録表の記入要領」(864 円)に記入方
法を記載しておりますので、これまで、特自検を実施されたことが
ない検査者や知識が少ない方は、是非、当該書籍を購入され作成要
領を確認されますよう、併せてお願い申し上げます。

(申込みは下記、又は支部 HP の購入方法を確認され FAX 等でお申
込みいただけます。)

(申込先・問合せ先)



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

〒650-0024 神戸市中央区海岸通 8 番 神港ビル 703 号

電話 078-332-4036 FAX078-302-8021

建荷協兵庫県支部 特別通信

一般事業者 様

(平成31年1月7日号)

回覧 (特定自主検査関係の皆様)

--	--	--	--

(関係者の皆様でご回覧頂けたら幸いです)

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部です。

日頃から各研修や、検査済標章(ステッカー)のご購入等で当支部をご利用いただきありがとうございます。

今回は、当支部が実施の下記の案内をさせていただきます。

実務研修 「記録表作成(座学・建機<整地等>)コース」のご案内

1 開催日時

車両系建設機械(整地等)・記録表作成コース

平成31年2月19日(火曜日) 午前9時30分開始(教育時間6時間)

2 開催場所

姫路商工会議所会館 5階 502号室 (定員50名)

(姫路市下寺町43番地 電話079-223-6551) ※有料駐車場あり

3 研修受講料

会員14,796円 一般18,468円

特自検の記録表の作成は、労働安全衛生法に定められており、適正な記録となっていない場合は特定自主検査と認められない場合も出てきます。

是非、この機会に、専門講師による本研修を関係者が受講して頂くようお勧めいたします。希望事業所は、添付の申込用紙(FAX)により、当支部事務局へご連絡願います。

定員超過し受講ができない場合は、当方より連絡いたします

2月12日(火)までにお申し込みをお願いいたします。受講票は、申込資格確認後、FAXにてご担当者様に送らせていただきます。

受講料については、受講票に併せて、請求書も送信させていただきます。研修開始日までにお振込みをお願い申し上げます。



(申込先・問合せ先)

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
〒650-0024 神戸市中央区海岸通8番 神港ビル703号
電話 078-332-4936 FAX078-392-8921

FAX宛先

078-392-8921

特定自主検査 実務研修「記録表作成座学コース」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

2月19日(火) 姫路商工会議所会館502号

(整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用)

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

フリガナ		
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	
	フリガナ	
	事業所名	
	所在地	〒
電話番号	TEL - -	
<p>「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。</p> <p>【種別】 1 事業内検査者 2 検査業者検査員 【資格取得方法】 a 特定自主検査 資格取得研修修了者</p> <p>【機種】</p> <p>ハ 整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用</p> <p>e 建設機械整備技能士(1級又は2級) f 建設業法による1級建設機械施工技士 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</p> <p>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。</p>		

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。