

実務研修受講申込書

(令和6年度 建荷協兵庫県支部)

受講希望のコースに○を記入して下さい。 *印欄は支部が記入します。

<input type="checkbox"/>	月次定期自主検査(フォークリフト)座学コース 7月(神戸) ①
<input type="checkbox"/>	検査業者業務点検コース 8月(神戸) ②
<input type="checkbox"/>	記録表作成(車両系(整地等))座学コース 2月(神戸) ③
<input type="checkbox"/>	記録表作成(フォークリフト)座学コース 2月(神戸) ③

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

下表の各欄及び「受講に関する確認欄」にチェックをしてください

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

受講に関する確認欄 受講するコースの該当欄の□にチェックしてください

① 月次定期自主検査(フォークリフト)座学コース
 【主に検査をするフォークリフトの種類】 内燃機(エンジン)式 電気(バッテリー)式

② 検査業者業務点検コース
 【受講者の職務・担当業務】 経営者 本社統括責任者 検査事務所統轄責任者
 特定自主検査検査員 特定自主検査事務担当者
 その他()

③ 記録表作成座学コース
 【受講者の検査種別】 事業内検査者 検査業者検査員
 【検査資格取得方法】 特定自主検査 資格取得研修修了者
 建設機械整備技能士(1級又は2級)
 建設業法による建設機械施工技士(1級又は2級)
 その他()

㊦ 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

FAX宛先 078-392-8921

** 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。