

(公社)建設荷役車両安全技術協会 千葉県支部 行  
(FAX 可) 043-245-9927

(郵便番号)  
事業所の所在地  
事業所名  
代表者・職氏名  
連絡担当者・職氏名

[会員番号: ]

《 検査員資格取得研修 受講(予約)申込書 》

TEL:

FAX:

研修の種類		どちらかに○	受講希望日	
検査員資格取得研修	フォークリフト	検査業 事業内	年	月 日 ~ 月 日
	整地・運搬・積み込み用・ 掘削用及び解体用機械	検査業 事業内	年	月 日 ~ 月 日
	基礎工事用機械	検査業 事業内	年	月 日 ~ 月 日
	高所作業車	検査業 事業内	年	月 日 ~ 月 日

※教育、実務研修はHPより「申込書」をダウンロードして必要事項ご記入し、お申込みください。

受講者情報

(受講者本人の情報をご記入下さい)

(フリガナ)		生年月日	S・H	年	月	日生	
氏名							
住所	〒						
電話番号 携帯番号		受講する機械 の点検整備 実務経験	自 S・H				年 月 ~
受講資格 * 必須			至 H				年 月

(注) ① 資格取得研修の定員は種類により異なりますが、概ね 20 名/各回とします。

② 受講条件につきましては、HP掲載の「しおり」をご覧ください。

③ 検査業・資格取得研修は 21Hr コース以下の研修で、35Hrコースは行っておりません。

④ 資格取得研修は事業内、検査業それぞれ各コースの合同研修となります。従って事業内の場合の研修時間は 14Hrコースの時間となり、又検査業の場合も 21Hrコース以下の方は 21Hrコースの研修時間となります。(受講料は該当時間コースで頂いております。)

⑤ (予約) 申込み後にキャンセルされる場合は、研修・教育実施日の 20 日前までご連絡下さい。

～・～

※手続きの流れ: FAXにて予約申込→審査→支部より正式申込書発送(受講日の 6～4 週間前)  
→支部宛郵送→4～2 週間前 受講票・請求書発送  
(受講料は 5 営業日前までに振込みのこと)

支部受付

\* 受講資格を証明する書類の写しを一緒にFAXして下さい。

平成 29 年 4 月 改訂

以 上