

フォークリフト 「特定自主検査 能力向上教育」

開催のご案内

検査者については、厚生労働省通達により、資格取得後5年を経過した者について、下記の内容の能力向上教育を実施するよう指示されています。

建荷協では、5年毎に、全検査者が受講するよう各支部において当該教育を実施しています。対象者は、是非、受講いただくようお願いいたします。



公益社団法人建設荷役車両安全技術協会 兵庫県支部

〔 開催要領 〕

1	研修名	フォークリフト「特定自主検査 能力向上教育」研修時間7時間		
2	研修日時	令和6年5月22日(水) 9:10~17:25		
3	研修会場	神戸市産業振興センター 9階 901会議室 神戸市中央区東川崎町1-8-4 TEL 078-360-3200		
4	受講対象者	フォークリフトの特定自主検査・検査者・検査員(有資格者)で、 ① まだ一度も「能力向上教育」を受講・修了していない検査者 ② 前回受講から、5年以上経過している検査者等		
5	受講手続き	裏面の別紙「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにて申込下さい。 申込書受信後、「受講票」「受講料請求書」を送付します。		
6	受講料	受講料	一般 14,410円	会員 16,390円
		※テキスト代及び消費税が含まれています。 ※受講日5日前までに、記8の指定口座までお振込み願います。		
7	申込締切日	令和6年5月12日(定員50名 先着順) ※申込書が遅れる場合は、電話にてご連絡願います。		
8	申込先及び 受講料振込 先	公益社団法人建設荷役車両安全技術協会 兵庫県支部 〒650-0024 兵庫県神戸市中央区海岸通8 神港ビル703号 電話078-332-4936 FAX078-392-8921 【三井住友銀行 神戸営業部 普通口座3360953 建荷協兵庫県支部】		
9	修了証	受講修了された方には、修了証明として教育修了証を交付します。		
10	その他	ご昼食は各自でお願いいたします。		

FAX宛先 078-392-8921

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

フォークリフト

5月22日(水) 午前9時10分開始 7時間研修

神戸市産業振興センター 901会議室

* 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」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 2 検査業者検査員 a 特定自主検査 資格取得研修修了者		
【機種】		
イ フォークリフト		
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。