

FAX宛先 078-392-8921

定期自主検査者 能力向上教育受講申込書

(令和6年 建荷協兵庫県支部)

受講コース

特定自主検査能力向上教育(フォークリフト)
令和6年10月23日(水)
姫路商工会議所会館 702ホール

* 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	-	-
		FAX	-

「受講者の検査種別」、「検査資格取得方法」について該当する項目にチェックしてください。

【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

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。

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 :

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
FAX宛先 078-392-8921

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。