

# 特定自主検査 能力向上教育受講申込書

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"/>	フォークリフト(5月神戸)
<input type="checkbox"/>	フォークリフト(10月姫路)
<input type="checkbox"/>	高所作業車(6月神戸)
<input type="checkbox"/>	コンクリート打設機械(6月神戸)
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(整地等)(7月神戸)
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(整地等)(9月姫路)

* 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	— —
<b>「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。</b>			
【受講者の検査種別】	<input type="checkbox"/> 事業内検査者	<input type="checkbox"/> 検査業者検査員	
【検査資格取得方法】	<input type="checkbox"/> 特定自主検査 資格取得研修修了者		
<b>㊟ 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。</b>	<input type="checkbox"/> 建設機械整備技能士(1級又は2級)	<input type="checkbox"/> 建設業法による建設機械施工技士(1級又は2級)	
	<input type="checkbox"/> 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。