

令和7年度版

○【申込日、担当者について記入してください】

下記研修等の受講を申し込みます 申 込 日 年 月 日

担当責任者(受講者) 職氏名 _____

○【受講する研修等の申込欄に○を記入してください】

申 込	研修教育種類	研修教育等名称	開催日	場 所
	安全教育	ショベルローダー等	R8.1.16	神戸産業振興センター
	実務研修	記録表作成:車両系(整地等)	R8.2.13	神戸産業振興センター
	実務研修	記録表作成:フォークリフト	R8.2.27	神戸産業振興センター

○【受講者氏名・勤務先等について記入してください】

ふりがな				生年		年		月		日
受 講 者 氏 名				月 日						
現 住 所 (電話番号)		〒 ()								
勤 務 先	ふりがな			建荷協会員 の場合は 会員番号						
	事業所名									
	所 在 地	〒								
	電話番号	— —		FAX番号	— —					

○【受講に際しての確認事項にチェックしてください】

(1) 安全教育：ショベルローダー等を受講の方で、以下の資格に該当のある方は項目の記号にチェックをしてください。。

- ☐ 事業内検査者
 ☐ 検査業者検査員
☐ ショベルローダー等運転技能講習修了者
☐ 自動車整備士の資格者
 ☐ その他の定期自主検査業務従事者

(2) 実務研修：記録表作成は特自検有資格者が対象です。

以下の項目にチェックの上、特自検の資格証等(修了証または合格証)の写しを併せて送付ください

【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
☐ 建設機械整備技能士 (1級又は2級)
☐ その他 ()

支 部 処理欄	受理番号	受 理 日	登録番号	顧客コード	備 考
		年 月 日			