

(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) [会員番号: ]  
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

《 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
	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
	高所作業車	検査業 事業内

※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	年	月	～
受講資格 * 必須		至	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21Hコース以下の研修で、35H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14Hコースの時間となり、又検査業の場合も21Hコース以下の方は21H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日前までにご連絡下さい。

～・・～

※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)  
→支部防弾送→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。

令和 4年 1月 改訂

以上