

TEL・FAX : 0742-93-5181

予 約 申 込 書 (予約申込を頂いた方に本申込書類を郵送します)

特定自主検査 「検査業者検査員資格取得研修」 令和7年度

日程	機種	希望の研修に○
学科 7/24 (木) 25 (金) 実技 26 (土)	フォークリフト	
学科 11/6 (木) 7 (金) 実技 8 (土)	高所作業車	

受講申込予定者

コース別	受講予定者氏名	しおりをご参照のうえ、受講者の <u>現在取得済資格(受講資格)</u> をご 記入ください
13時間コース		
・		
18時間コース		
21時間コース		

21時間のコースを実施予定です。それ以外の受講資格の方は
21時間受講のうえコース別の受講料となります。ご了承ください。

事業場名	
所在地	
担当者職氏名	
T E L	
F A X	