

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 奈良県支部 行

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 「事業内検査者資格取得研修」 令和7年度

日程	機種	希望の研修に○
学科 6/12 (木) 13 (金) 実技 14 (土)	建機：整地・運搬・積込・掘削・解体用	
学科 10/16 (木) 17 (金) 実技 18 (土)	フォークリフト	

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 現在取得済資格(受講資格)をご 記入ください
8.5時間コース ・ 9.5時間コース		
14時間コース		

14時間のコースを実施しますので、それ以外の受講資格の方は
14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	