

事業主各位

(公社)建設荷役車両安全技術協会
愛媛県支部 事務局高所作業車・検査業者検査員資格取得研修開催のご案内
(検査資格者の不足とならないよう検査員養成を願います)

高所作業車の特定自主検査を行う検査者の資格取得研修を、下記要領により開催する事と致しましたので、この機会に該当者を受講されますようご案内申し上げます。
有資格者の異動、退職などで検査資格者の不足とならないよう検査員養成をお願い致します。

記

1. 研修コース及び日時

21h・18hコース共に
学科： 令和7年10月16日(木)～17日(金) 9時～
実技： 令和7年10月18日(土) 9時～

2. 受講資格

特定自主検査者資格所得のしおりの“研修の受講資格と研修時間”を参照下さい。
(受講希望者の経歴・取得済み資格とコース時間が符合しているかご確認ください)

3. 人員 10名

4. 研修受講料 (テキスト代及び税込)

コース	会員	一般
21hコース	71,940	77,220
18hコース	69,410	74,690

18時間コース受講該当者の方は、21時間コースの方と同席をお願い申し上げます。
この場合、費用及び検査台数は18時間コースとして取り扱い致します。

5. 研修場所

学 科 テクノプラザ愛媛(中会議室) 松山市久米窪田町337-1
TEL: 089-960-1100
実 技 四国建販株式会社 松山市水泥町455-1
TEL: 089-972-1483

6. 申込方法

「研修申込書送付依頼用紙」に記入しFAX又はメールにて送信願います。
「研修申込書送付依頼用紙」確認後、申込書類を郵送致します。
申込書類記入後は下記に郵送願います。

〒790-0003 松山市三番町7丁目8-1 山本ビル2F
(公社)建設荷役車両安全技術協会 愛媛県支部

7. 申込み受付期間

研修申込書送付依頼用紙	申込書類一式
令和7年9月19日(金)	令和7年10月3日(金)

高所作業車・検査業者検査員研修申込書送付依頼

	令和 7 年 月 日
事業所	(フリガナ) 事業場名
	(フリガナ) 代表者職、氏名
	TEL:
所在地	〒 -
担当者名	役職 氏名

受講希望者名	生年月日	所 有 資 格	入社 年月
		有資格取得年月日	
記入例 ケニ 知ウ 建荷 太郎	1970 年 月 1 日 生	2 級ガソリン自動車整備士 2008年 7月 1日	2008 年 10 月
(フリガナ) 氏名	年 月 日 生	年 月 日	年 月
(フリガナ) 氏名	年 月 日 生	年 月 日	年
(フリガナ) 氏名	年 月 日 生	年 月 日	年
(フリガナ) 氏名	年 月 日 生	年 月 日	年
(フリガナ) 氏名	年 月 日 生	年 月 日	年

所有資格は「特定自主検査資格取得のしおり」P2で確認願います。

申込書送付依頼締切日：令和7年9月19日（金）

この申込書送付依頼は、正式申込書ではありません。受講者と必要事項をご記入の上、FAX又はメールにて送信願います。 後日申込書類一式を郵送致します。