

公益社団法人
建設荷役車両安全技術協会
佐賀県支部
支部長 山 口 一 志

フォークリフト検査業所属検査者 資格取得研修実施の御案内

拝啓 師走の候、貴事業所益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会佐賀県支部の運営につきまして、格別のご協力・ご支援を賜り誠に有難う御座います。

さて、当支部におきましては今回、標記「フォークリフト検査者資格取得研修」を開催することに致しました。

つきましては、貴事業所の資格取得研修受講希望者を取り纏めの上、下記要領にて研修申込みを当佐賀県支部宛にご送付頂きます様、ご案内申し上げます。

敬具

記

1. 研修対象： フォークリフト検査業所属検査者 資格取得希望者
2. 研修期間及び時間（コース）

研 修 の 種 類	研 修 の 期 間		研修コース
フォークリフト	令和 7 年 6 月 10 日（火） から 令和 7 年 6 月 12 日（木）	3 日間	18 時間 又は 21 時間

※「18 時間コース」又は「21 時間コース」の受講資格・経験の基準は、添付別紙の「初回申込書」の通りですので、ご参照下さい。

※「18 時間コース申込者」は、受講料は「18 時間コース」分をお支払い頂きますが、
21 時間コースと合同研修となりますのでご了承下さい。途中の退席はできません。

3.開催会場

株式会社ソクト 多久 TS 工場
佐賀県多久市北多久町大字多久原 81-7
電話 0952-97-7602

4.受講料

研修コース	一 般		会 員	
	18 時間	21 時間	18 時間	21 時間
受講料	64,020 円	66,550 円	59,950 円	62,480 円

(注) 受講料には、テキスト代・消費税 10%が含まれます。

5.申込み方法

受講希望の方は、佐賀県支部までお問い合わせください。

「申込書受付」締切日 令和 7 年 5 月 12 日（月曜日）必着

※申込み受講者が定員に達し次第、先着順にて申込みを締め切らせて頂きます。

6.受講申込書の送付

受講希望お問い合わせ後に申込書一式を送付致しますので、記入の上、ご提出下さい。
またその際、下記のものが必要となりますので早めにご準備をお願いします。

- (1) 写真 1 枚・・・24 mm×30 mm
- (2) 資格を証明する免許・修了書等の写し（コピー）1 枚
※ 「資格を証明する免許・修了書」がお手元にあるかどうか、確認をお願いします。
もし紛失をされている場合は、急いで再発行手続き等をお願いします。

《 「初回申込書」提出・問い合わせ先 》

(公社) 建設荷役車両安全技術協会 佐賀県支部
〒849-1301 佐賀県鹿島市大字常広 139-2
TEL0954-62-6315 FAX0954-62-6368