研修•講習等受講案内送付依頼書

下記〇印を付した研修・講習の受講を希望するので開催案内等資料の送付を依頼します。

事業所名			令和	年	月	日
所在地	Ŧ		TEL.			
7月1工地			FAX.			
担当者名		E-mail:				
(通信欄) 受講予定者 希望部数等						

1 特定自主検査員(者)資格取得研修

研	修の種類(番号に〇)	検査業	1
1	フォークリフト		1
2	高所作業車		-
3	締固め用機械		
4	整地・運搬・積込み用・掘削用及び解体用		1

2 特定自主検査員(者)能力向上教育 (事業内·検査業合同)

研 修 の 種 類 (番号に〇)		労働安全衛生法第19条の2「安全	
1	フォークリフト	管理者等に対する教育等 」にもと	
2	整地・運搬・積込み用・掘削用及び解体用	づく通達で、特自検の資格取得後	
_		おおむね5年以上経過した検査員	
_		(者)の再教育です。	
_		5年未満でも受講できます。	

3 特定自主検査員(者)実務研修 (事業内・検査業合同)

研 修 の 種 類 (番号に○)		
1	記録表作成座学コース (資格取得者のレベルアップ研修)	
_		

4 定期自主検査者安全教育

研 修 の 種 類 (番号に〇)		特定自主検査対象ではなく定期自		
1	クレーン機能付油圧ショベルのクレーン部分(3.5時間)	主検査(月次・年次)が必要な機械		
_		の検査者資格研修です。		

•特定自主検査検査員(者)養成機関

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会青森県支部

·青森労働局長登録【登録第74号】

〒030-0902 青森市合浦1丁目10-7

高所作業車運転技能講習登録教習機関

E-mail: sacl 02@mx1.alpha-web.ne.jp

TEL. 017-765-5432 FAX. 017-765-5433