

(公社) 建荷協 宮城県支部 行

研修・講習等受講希望票

下記○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		ご担当者名：
ご住所	〒	TEL. ()
		FAX. ()
E-mail		

1. 定期自主検査者 安全教育

研修の種類（番号に○）		希望人数
1	ショベルローダー等	
2	クレーン機能付油圧ショベルのクレーン部分	

2. 特定自主検査者 能力向上教育

研修の種類（番号に○）		希望人数
1	フォークリフト	
2	整地・運搬・積込用・掘削用及び解体用	
3	基礎工事用機械	
4	締固め用機械	
5	コンクリート打設用機械	
6	高所作業車	

3. 特定自主検査者 実務研修（座学コース）

研修の種類（番号に○）		希望人数
1	記録表作成 フォークリフト	
2	記録表作成 車両系建設機械	
3	記録表作成 高所作業車	

よろしければ受講希望される方のお名前、お持ちの資格等についてご記入下さい

例	宮城 太郎	仙台 四郎
	建設機械施工管理技士 2級2種	フォークリフト 特自検検査者（検査業）

氏名				
取得済資格				
氏名				
取得済資格				

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 宮城県支部

〒983-0842 仙台市宮城野区五輪一丁目 6-9 五輪黄葉ビル2F

TEL 022 (298) 2150

FAX 022 (298) 2151

E-mail sac104@mx1.alpha-web.ne.jp