（様式71F号）

特定自主検査　能力向上教育受講申込書

該当事項を記入、又は〇で囲んで下さい。　＊印欄は支部が記入します。

受講コース

イ　フォークリフト
ハ　整地・運搬・積込み、掘削用及び解体用機械（含む不整地運搬車）
ニ　基礎工事用機械（含む不整地運搬車）
ホ　締固め用機械
ヘ　コンクリート打設用機械
ト　高所作業車

＊　受付番号	
＊　受　付　日	年　月　日
＊　登録番号	
＊　顧客コード	

ふりがな 受講者氏名		
生年月日		年　月　日
現住所		〒
電話番号		TEL　－　－
勤務先	会員番号	
	ふりがな 事業所名	
	所在地	〒
	電話番号	TEL　－　－

「保有する資格」の「種別」、「機種」、「（資格取得）方法」について該当する項目の記号を〇で囲んで下さい。

【種別】
1　事業内検査者　　2　検査業者検査員

【機種】
イ フォークリフト
ロ 不整地運搬車
ハ 整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械
ニ 基礎工事用機械
ホ 締固め用機械
ヘ コンクリート打設用機械
ト 高所作業車

【資格取得方法】
a 特定自主検査　資格取得研修修了者
b 職能開法による運輸装置科又は産業機械工学科の指導員訓練修了者
c 職能開法による建設機械科の職業訓練指導員免許取得者
d 職能開法による建設機械整備科の訓練修了者
e 建設機械整備技能士（1級又は2級）
f 建設業法による1級建設機械施工技士
g 建設業法による2級建設機械施工技士（1,2,3,4,5,6種）
h 特定自主検査指導員研修修了者

注）特定自主検査の事業内検査者または検査業者検査員の資格を証明する修了証又は証書の写しを必ず添付して下さい。

申込日　　年　月　日

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名　：　　㊞

公益社団法人　建設荷役車両安全技術協会　　石川県　支部御中

＊＊　ご記入頂いた個人情報 につきましては、公益社団法人　建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の目的以外に使用することはありません。