

令和5年4月

各 位

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会
石川県支部長 大 弥 保 憲

フォークリフト特定自主検査 検査業者検査員 資格取得研修の開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃から当支部の事業運営につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法第54条の4及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第19条の22第2項の規定により、研修の時間が21時間又は18時間のフォークリフト特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修を下記により開催しますので、ご案内申し上げます。

敬具

記

1 開催日時

- | | | |
|----------|--------------|-----------------|
| (1) 学科研修 | 令和5年6月15日(木) | 午前8時30分から午後5時まで |
| | 令和5年6月16日(金) | 午前8時30分から午後6時まで |
| (2) 実技研修 | 令和5年6月17日(土) | 午前8時30分から午後5時まで |

2 開催場所

学科研修・実技研修とも

石川県金沢市観音堂町へ1番地

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構石川支部

石川職業能力開発促進センター（通称ポリテクセンター石川）



3 研修の受講資格

別紙「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」2ページの2. 研修の受講資格と研修時間に記載されている表の「研修の種類」がフォークリフトで、「研修時間」が21時間又は18時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」に該当する者。

4 研修の受講手続き

(1) 研修の受講予約申し込みの手続き

本研修の受講を希望される方は、**令和5年5月19日(金)まで**に、別添「フォークリフト特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修 受講予約申込書」と研修の受講資格を証する書面をFAXで当支部（076-208-3303）あて送信し、研修受講の予約をして下さい。

FAX着信後、(2)の書類のうち必要な書類を当支部から研修の受講予約申し込みをされた方にお送りします。

(2) 研修の受講申し込みの手続き

別紙「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」3ページの4. 研修の受講手続きに記載されている裏面①～⑤の書類を**令和5年6月1日(木)まで**に以下の住所へ郵送してください。

〒920-0806 金沢市神宮寺3丁目1番20号

(コマツ石川(株)レンタル事業部事務所2階)

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部

裏面に続く

- ① 特定自主検査資格取得研修申込書
- ② 写真1枚（上三分身、正面、脱帽、背景無地、30mm×40mm、カラー、上記①の特定自主検査資格取得研修申込書の写真欄に貼付して下さい。）
- ③ 検査業者検査員資格取得研修申込調書
- ④ 実務証明書
- ⑤ 研修を受けることのできる資格を有することを証する書面

5 研修受講料

(1) 研修受講料

研修の受講料は、下表のとおりです。これにはテキスト代及び消費税10%が含まれています。請求書がご入用の場合はお申し付けください。

研 修 コ ー ス	会 員	一般（会員以外）
21時間コース	54,450円	58,520円
18時間コース	52,250円	56,320円

(2) 受講料支払いの方法及び支払期限

上記(1)の研修受講料を**令和5年6月1日(木)まで**に次の口座にお振込みください。

ア 銀行振込の場合 北國銀行 城南支店 普通預金 口座番号 220471

公益社団法人 ケンセツニギタシヤリョウアンセ`ンキ`シ`ユツキョウカイ 建設荷役車両安全技術協会 石川県支部

イ 郵便振替の場合 口座記号番号 00760-7-25564

コウエキシャタ`ンホウシ`ン 公益社団法人 ケンニキョウイシカリケンシフ` 建荷協 石川県支部

なお、恐れ入りますが、振込手数料のご負担をお願いします。

6 受講定員 20名

7 締切り

(1) 受講**予約**申込みは、表面4(1)のとおり**令和5年5月19日(金)まで**です。

ただし、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

また、受講申込者が6名に達しない場合は、開催を見送る場合もございます。

(2) 研修申込書等の**提出締切**は、上記4(2)のとおり**令和5年6月1日(木)まで**です。

8 その他

(1) 今回の研修は21時間コースでカリキュラムを設定しています。18時間コースの申込者も21時間コースでの受講となります。この場合、受講料は該当する受講料と同額です。

(2) その他の事項につきましては、別紙「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」のとおりです。

(3) 受講票は6月8日頃お届けの予定です。

(4) 新型コロナウイルスの感染状況次第では、中止となる可能性があります。その場合、しおり5.⑤にかかわらず、全額返金させていただきます。何卒ご理解・ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

コロナウイルス
感染症対策の
ためのお願い

- ①マスク着用は個人の判断に任せます
- ②手洗い・手指のこまめな消毒
- ③受付の検温で37.5度以上の方、体調のすぐれない方は受講をご遠慮願います
- ④密を避け適切な距離を保ちましょう
- ⑤こまめな換気にご協力をお願いします

令和5年6月15日～6月17日に開催される
フォークリフト 特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修 受講予約申込書

この予約申込書を提出されますと、FAX着信後、研修の受講申し込みの
手続きに必要な書類をお送りします。

受講資格を事前に確認しますので、下表②と③の欄も記載し、③の書面を
この受講予約申込書とともにFAXして下さい。

① 受講予定者の氏名	② 受 講 資 格	③ 資格を有することを証する書面

注1 ②の受講資格欄には、「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」2ページの2. 研修
の受講資格と研修時間に記載されている表の「研修の種類」がフォークリフトで、「研修時間」
が21時間又は18時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」の資格のうち該当する資
格（例：二級建設機械整備技能士、二級ガソリン自動車整備士など）を記載します。

注2 ③の資格を有することを証する書面欄には、②の受講資格を証する書面（例：二級技能検定合
格証書、合格証書など）を記載します。

上記のとおりフォークリフト特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修受講予約申込みをします。

令和5年 月 日

事業場所在地 〒

事業場の名称

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部 あて

FAX番号 〇 7 6 — 2 0 8 — 3 3 0 3

提出期限 令和5年5月19日（金）まで