

特定自主検査者能力向上教育 「フォークリフトコース」実施のご案内

この教育は、福井労働局の指導により、安全衛生教育の推進について(労働省平成3年1月21日付 基発第39号)に基づいて、フォークリフトの特定自主検査の有資格者で、当該機械の特定自主検査業務に従事しておおむね5年以上経過した方を対象に、特定自主検査に係わる高度な知識と技能を向上していただくことを目的とする教育です。安全の一層の確保のため、是非受講くださいますようご案内申し上げます。



[実施要領]

1. 実施者	公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会福井県支部						
2. 講習日時	令和4年7月7日(木) 8:30~17:25						
3. 講習会場	福井県中小企業産業大学校 福井市下六条町16-15 TEL 0776-41-3775						
4. 受講対象者	フォークリフトの特定自主検査の資格を有する者であって、フォークリフトの特定自主検査業務に従事しておおむね5年以上を経過した者						
5. 受講手続	<p>下記①②を揃え、郵送またはFAXにてお申込みください。</p> <p>①受講申込書(様式71F号)</p> <p>②フォークリフトの特定自主検査の資格を証明する証書の写し</p> <p>注1. 修了証の氏名、生年月日、住所等は、申込書に記載されたとおりになりますので楷書で正確に記入下さい。</p> <p>注2. 申込用紙不足の場合は、複写の上ご使用願います。</p> <p>※入金確認後の開始日10日前頃に受講票(ハガキ)を郵送いたします。</p>						
6. 受講料 及び教材費	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th></th> <th>会 員</th> <th>一 般</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受 講 料</td> <td>12,760円</td> <td>14,630円</td> </tr> </tbody> </table> <p>注1. 受講料には、テキスト代及び消費税(10%)が含まれています。</p> <p>注2. 受講料は、教育開始日の5営業日前までに納金願います。</p> <p>注3. 振込手数料は振込者負担となります。</p> <p>※コロナ感染状況により、延期又は中止にさせていただきます場合がございますので、支部より「受講料請求書」が届くまでは受講料のお支払いはしないで下さい。</p>		会 員	一 般	受 講 料	12,760円	14,630円
	会 員	一 般					
受 講 料	12,760円	14,630円					
7. 申込締切日	令和4年6月23日(木) 但し、定員20名に達し次第締切ります。						
8. 申込先及び 受講料振込先	<p>公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 福井県支部</p> <p>〒910-0854 福井市御幸4丁目19-25 広田第2ビル</p> <p>TEL: 0776-24-7277 FAX: 0776-24-9507</p> <p>【福井銀行福井中央支店 普通口座1096649 (公社)建荷協福井県支部】宛</p>						
9. 修了証の交付	この能力向上教育を修了した方には、修了証を交付します。						
10. その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 受講申込み後、やむを得ず受講できない場合は、速やかに、当支部あてご連絡願います。 <li style="padding-left: 20px;">研修開始日の5営業日前までは、取消費用は発生しません。 <li style="padding-left: 20px;">同4営業日前から2営業日前の場合は、教材費を除く受講料を頂きます。 <li style="padding-left: 20px;">同1営業日前及び当日の取消は、教材費を含む受講料全額を頂きますので、ご了承願います。 ・ 教育時間中の電話呼出しは、一切お断りいたします。 						

特定自主検査 能力向上教育受講申込書

受講コース (該当記号を○で囲んで下さい)

- 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

*印欄は支部記入

* 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		
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○で囲んで下さい。

- | | |
|--|--|
| <p>【種別】</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 事業内検査者 <input checked="" type="checkbox"/> 2 検査業者検査員</p> <p>【機種】</p> <p>イ フォークリフト</p> <p>ロ 不整地運搬車</p> <p>ハ 整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械</p> <p>ニ 基礎工事用機械</p> <p>ホ 締固め用機械</p> <p>ヘ コンクリート打設用機械</p> <p>ト 高所作業車</p> | <p>【資格取得方法】</p> <p>a 特定自主検査 資格取得研修修了者</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>d 職能開法による建設機械整備科の訓練修了者</p> <p>e 建設機械整備技能士 (1級又は2級)</p> <p>f 建設業法による1級建設機械施工技士</p> <p>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)</p> <p>h 特定自主検査指導員研修修了者</p> |
|--|--|

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 :

(印)

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 福井県 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。