実務研修「検査業者業務点検コース」
実 施 の ご 案 内

特定自主検査の検査業務について、**法令と業務規程などのルールと正しい 運用の仕方について学習し、検査業者が業務を適正に実施することができるよう、検査者自らが業務を点検するための方法を解説する実務研修を実施します**。是非この機会に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２１日(木)　９：００～１５：４０**
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	１．　検査業者の特定自主検査の統括責任者 ２．　検査業者の管理業務に携わっている者 ３．　検査業者の社内監査担当者
5. 受講手続	受講申込書に記入・押印の上、郵送またはＦＡＸにてお申込みください。 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して下さい。 ・ 受講日の10日前ごろに受講票及び受講料請求書を郵送いたします。 ・ 申込書不足の場合、複写の上ご使用ください。
6. 受講料	会　員：受講料　９，３５０円 一　般：受講料　１０，２３０円 注1. 受講料には、テキスト代および消費税(10%)が含まれています。 注2. 受講料は、研修開始日の５日営業日前までに納金願います。
7. 受講料振込先	【福井銀行福井中央支店　普通口座1096649　(社)建荷協福井県支部　宛】 ※振込手数料は振込者負担となります。
8. 定員および申込締切日	**令和　４年７月７日(木)**　　但し、**定員２０名**に達し次第締切ります。
9. 申込先	公益社団法人建設荷役車両安全技術協会　福井県支部 〒910－0854　福井市御幸４丁目19－25　広田第２ビル２階 TEL：0776－24－7277　FAX：0776－24－9507
10. 修了証の交付	この研修を受講し修了された方には、修了証を交付します。
11.　その他	・ 申し込み後、やむを得ず受講できない場合には、速やかに、当支部あてご連絡願います。 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。 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。 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。 ・ 講習時間中の電話呼出しは、一切お断りいたします。

（様式99A号）

《福井県支部　FAX 0776-24-9507》

特定自主検査　実務研修「検査業者業務点検コース」受講申込書

＊印欄は支部が記入します。

＊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　－　－

担当業務について〇を付けてください。

1．　経営者
2．　本社統括責任者
3．　検査事務所統括責任者
4．　特定自主検査検査済標章管理者
5．　特定自主検査事務担当者
6．　特定自主検査検査員
7．　その他（　　）

申込日　令和　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　　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。