

資格取得研修及び実務、能力、安全教育 受講予定者名簿 (仮予約)

令和5年度

◆特定自主検査者資格取得研修

[該当するコースをを○で囲んで下さい]

受講予定者名	希望月	受講予定者名	希望月	受 講 機 種	コ ー ス			
				フォークリフト	検 査 業	35時間コース	事 業 内	14時間コース
						21時間コース		9.5時間コース
						18時間コース		
				建 機 (整地・運搬等)	検 査 業	35時間コース	事 業 内	14時間コース
						21時間コース		9.5時間コース
						18時間コース		
				高所作業車	検 査 業	21時間コース	事 業 内	14時間コース
						18時間コース		9.5時間コース

35時間は5日間 21・18時間は共に3日間

14・9.5時間は共に2日間

◆実務研修・能力向上教育・安全教育

研 修 名		受講予定者名	希望月	受講予定者名	希望月	検査保有資格
実 務 研 修	建設機械 (記録表作成 座学 コース)					検査業 ・ 事業内
	フォークリフト (記録表作成 座学 コース)					検査業 ・ 事業内
	高所作業車 (記録表作成 座学 コース)					検査業 ・ 事業内
	検査業者業務点検コース					統括責任者 ・ 実務担当者
能 力 向 上 教 育	車両系建設機械 (整地、運搬等)					検査業 ・ 事業内
	フォークリフト					検査業 ・ 事業内
	高所作業車					検査業 ・ 事業内
	締固め用機械					検査業 ・ 事業内
安 全 教 育	建機付属クレーン部分					検査業 ・ 事業内
	ショベルローダ(2 駆) 等					定期 ・ 月次検査従事者

※ 下記項目は後日ご連絡の為必ず記入して下さい

令和 5年 月 日

連絡ご担当者氏名

事業場の名称

事業場所在地 〒

T E L

F A X