

関 係 各 位

(公社)建設荷役車両安全技術協会 滋賀県支部
77-521-5260 fax077-521-5352

検査業者を対象とした実務研修(業務点検コース)のご案内

標記の件につきましてご案内を申し上げます。

さて、特定自主検査は公共工事の発注機関を始め各方面から「適正な管理の実施」が求められています。しかし、近年、厚生労働省及び労働局の立入検査の結果、重大な法違反が認められ、業務停止等の処分を受けた検査業者も見られるところです。

このため、行政当局の監査対応に役立つとともに、法令と業務規定に従って適正に検査業務を実施し、法令の遵守に役立つ実務研修「業務点検コース」を下記のとおり開催しますのでご案内いたします

記

- 1.対 象 者 (1) 特定自主検査の統括責任者
(2) 特定自主検査の管理者
(3) その他関係業務従事者
(特定自主検査員、特定自主検査事務担当者等)
- 2.日 時 令和5年11月2日(木) 午前9:00～午後3:00
- 3.時 間 割 別紙しおり参照
(修了者には、研修修了証を交付しますので印鑑を持参ください。)
- 4.場 所 ピアザ淡海(滋賀県立県民交流センター)
滋賀県大津市におの浜1-1-20 TEL 077-527-3315
- 5.定 員 30名(定員になり次第締め切ります。)
(1) 別紙「受講申込書」(様式99A号)に、ご記入のうえ、10月13日(金)までに
FAX 077-521-5352にてお申込みください。
(2) 研修2週間前に受講票をお送りします。
- 6.受 講 料 会 員 1名につき…… 9,350円(テキスト代・消費税850円含む)
一 般 1名につき…… 10,230円(テキスト代・消費税930円含む)

※10月よりインボイス制度の運用が開始されますので、受講申込書受領後に適格請求書を発行・送付させていただきます。

受講2週間前(10/19)までに適格請求書に記載の口座へお振込みください。

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○を付けてください。 1. 経営者 2. 本社統括責任者 3. 検査事務所統轄責任者 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 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

滋賀県

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。