

事業主各位

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
香川県支部

フォークリフト・検査業検査員資格取得研修開催のご案内

フォークリフトの特定自主検査を行う検査者の資格取得研修を、下記要領により開催する事と致しましたので、この機会に該当者を受講されますようご案内申し上げます。
有資格の異動、退職などで検査資格者の不足とならないよう検査員養成をお願い致します。

記

1、研修コース及び日時

学科	21 h・18 h コース	令和5年6月29日(木)～30日(金)
学科	13 h コース	令和5年6月30日(金)
実技	21 h・18 h・13 h コース	令和5年7月1日(土) または7月2日(日)の1日間

2、受講資格

特定自主検査者資格取得のしおり(TP-ZC-02-W)「研修の受講資格と研修時間」を参照下さい。
(受講希望者の経歴・取得済み資格とコース時間が符号しているかご確認ください)

3、人員 受講定員20名

4、研修受講料 (税込)

コース	会員	一般
21 h コース	54,450	58,520
18 h コース	52,250	56,320
13 h コース	51,150	55,220

18時間コースの資格をお持ちの方は、3時間受講時間が長くなりますが、
21時間コースの方と同席にて受講をお願いいたします。
この場合、費用及び検査台数は18時間コースとして取り扱いたします。

5、研修場所

学科： 香川地域職業訓練センター 香川県高松市郷東町587-1
TEL：087-882-5464
実技： 南海TCM株式会社 香川県高松市香西南町363-1
TEL：087-882-1191

6、申込方法

「研修申込書送付依頼用紙」に記入しFAX送信願います。

送付連絡先

〒760-0062 高松市塩上町10-5 (池商はせ川ビル1階113号室)
公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会香川県支部
電話：087-837-3668 FAX：087-837-3671

折返し、研修申込書及び申込調書をお送り致しますので、必要事項を記入し、上記連絡先に郵送願います。
研修申込書及び申込調書を受理後、請求書等関係資料をお送り致します。

※受講料の振り込みは、請求書到着後をお願いします。(振り込み期限6月16日)

7、各締切日

研修申込書送付依頼用紙	研修申込書及び申込調書
令和5年5月26日(金)	令和5年6月16日(金)

フォークリフト(令和5年6月29～7月2日) 検査者研修申込書送付依頼

送付依頼日	令和 5 年 月 日
事業所	(フリガナ) 事業所名
	(フリガナ) 代表者職 氏名
	☎ — —
所在地	〒 —
担当者名	役職 氏名

受講希望者名	生年月日	所有資格 (有資格取得年月日)
記入例 ケンニ タロウ 建荷 太郎	1 9 8 0 年 4 月 1 日生	2級ガソリン自動車整備士 (平成30年7月1日)
(フリガナ) 氏名	年 月 日生	(年 月 日)
(フリガナ) 氏名	年 月 日生	(年 月 日)
(フリガナ) 氏名	年 月 日生	(年 月 日)
(フリガナ) 氏名	年 月 日生	(年 月 日)
(フリガナ) 氏名	年 月 日生	(年 月 日)
(フリガナ) 氏名	年 月 日生	(年 月 日)

所有資格は「特定自主検査資格所得のしおり TP-ZC-01-W」P2で確認願います。

申込書送付依頼締め切り日：令和5年5月26日（金）

この申込書送付依頼は、正式申込書ではありません。受講者と必要事項をご記入の上、
FAX送信願います。後日申込書類一式を郵送致します。