

登録検査業者

業務点検コースのご案内

日 時

令和5年8月4日(金) 9時～16時

会 場

ニューウェルシティ宮崎 宮崎市宮崎駅東 1-2-8

受講料

消費税、テキスト代込

会員:9,350円 非会員:10,230円

振込先:宮崎銀行江平支店 普通預金 No.1345585

7月31日以降のキャンセルにはキャンセル料をいただきます。

研修内容

検査業者への監査項目を前提にした業務点検の詳細な解説と模擬出勤簿等を使った実習

申込方法

別添の実務研修申込書に記入の上、申し込んでください。

申込先 (公社)建設荷役車両安全技術協会宮崎県支部
宮崎市別府町 2-12 宮崎建友会館 3階
電話 0985(23)5061

締 切

7月20日(木)

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 - -
<p>担当業務について○を付けてください。</p> <p>1. 経営者</p> <p>2. 本社統括責任者</p> <p>3. 検査事務所統轄責任者</p> <p>4. 特定自主検査検査済標章管理者</p> <p>5. 特定自主検査事務担当者</p> <p>6. 特定自主検査検査員</p> <p>7. その他 ()</p>		

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

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。