

F A X 送信票

(社)建設荷役車両安全技術協会 京都支部 御中

F A X 先 : 0 7 5 - 3 1 4 - 8 3 9 8

仮 申 込 書

(検査者資格取得研修共通)

1 申込みされる研修の種類に○してください

イ、検査者資格取得研修 (検査業：フォークリフト)

ロ、検査者資格取得研修 (検査業：建機—整地運搬等—)

2 受講申込予定者氏名

コース別	受講予定者氏名	受講予定者氏名	受講予定者氏名
18時間コース			
21時間コース			
35時間コース			

事業場名	
所在地	〒
担当者職氏名	
T E L	
F A X	

— 定員になり次第締め切らせていただきます —