

令和 8 年 月 日

## 特定自主検査管理者セミナー 受講申込書

(公社) 建設荷役車両安全技術協会 宮城県支部 行

FAX 022-298-2151

| 事業所名      |             |                 |                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 所在地<br>〒  |             |                 |                                                                                                                                                                                                                    |
| TEL       |             |                 |                                                                                                                                                                                                                    |
| ご連絡先部署名   |             |                 |                                                                                                                                                                                                                    |
| ご担当者様     |             |                 |                                                                                                                                                                                                                    |
| お電話番号 TEL |             |                 |                                                                                                                                                                                                                    |
| No.       | 所属部署<br>役職名 | (フリガナ)<br>受講者氏名 | 保有資格等 (該当箇所に✓をお願いします)<br>※重複可                                                                                                                                                                                      |
| 1         |             | ( )             | <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 内部監査指導者<br><input type="checkbox"/> 検査業検査員 <input type="checkbox"/> 事業内検査者<br><input type="checkbox"/> 特自検業務従事者 (※検査員除く)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 2         |             | ( )             | <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 内部監査指導者<br><input type="checkbox"/> 検査業検査員 <input type="checkbox"/> 事業内検査者<br><input type="checkbox"/> 特自検業務従事者 (※検査員除く)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 3         |             | ( )             | <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 内部監査指導者<br><input type="checkbox"/> 検査業検査員 <input type="checkbox"/> 事業内検査者<br><input type="checkbox"/> 特自検業務従事者 (※検査員除く)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |

ファックスが届きましたら、開催日一週間前頃までにご担当者様宛に受講票をお送りいたします。  
修了証は、当日受講票と引きかえとなりますので、印鑑を忘れずにお持ち下さい。