

各 位

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会
石川県支部長 馳 部 裕 之

高所作業車特定自主検査 検査業者検査員 資格取得研修の開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃から当支部の事業運営につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、労働安全衛生法第54条の4及び労働安全衛生法及びこれに基づく命令に係る登録及び指定に関する省令第19条の22第8項の規定により、研修の時間が21時間又は18時間の高所作業車特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修を下記により開催しますので、ご案内申し上げます。 敬具

記

1 開催日時

(1) 学科研修

令和7年10月23日(木) 午前8時30分から午後5時まで

令和7年10月24日(金) 午前8時30分から午後6時まで

(2) 実技研修

令和7年10月25日(土) 午前8時30分から午後5時まで

2 開催場所

学科研修：石川県金沢市観音堂町へ1番地

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構石川支部

石川職業能力開発促進センター（通称ポリテクセンター石川）

本館203教室

実技研修：石川県金沢市湊2-103

株式会社ヨシカワ 石川第2センター

**学科研修と実技研修の
会場が異なります。
ご注意ください！**

3 研修の受講資格

別紙「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」2ページの2. 研修の受講資格と研修時間に記載されている表の「研修の種類」が高所作業車で、「研修時間」が21時間または18時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」に該当する者。

4 研修の受講手続き

(1) 研修の受講予約申し込みの手続き

本研修の受講を希望される方は、**令和7年9月22日(月)まで**に、別添「高所作業車特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修 受講予約申込書」と研修の受講資格を証する書面をFAXで当支部(076-208-3303)あて送信し、研修受講の**予約**をして下さい。FAX着信後、(2)の書類のうち必要な書類を当支部から研修の受講予約申し込みをされた方にお送りします。

(2) 研修の受講申し込みの手続き

別紙「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」3ページの4. 研修の受講手続きに記載されている次の①～⑤の書類を**令和7年10月8日(水)まで**に裏面住所へ、郵送してください。

裏面に続く

〒920-0902 金沢市尾張町1丁目2番1号
第一大手町ビル4階 403号
公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部

- ① 特定自主検査資格取得研修申込書
- ② 写真 **1枚** (上三分身、正面、脱帽、背景無地、30mm×40mm、カラー、
上記①の特定自主検査資格取得研修申込書の写真欄に貼付してください。)
- ③ 検査業者検査員資格取得研修申込調書
- ④ 実務証明書
- ⑤ 研修を受けることのできる資格を有することを証する書面

5 研修受講料

(1) 研修受講料

研修の受講料は、下表のとおりです。これにはテキスト代及び消費税10%が含まれています

研 修 コ ー ス	会 員	一般 (会員以外)
21時間コース	71,940円	77,220円
18時間コース	69,410円	74,690円

(2) 受講料の支払いの方法及び期限

上記(1)の研修受講料の請求書をお送りいたしますので、**令和7年10月10日(金)までに**次の口座に振込んでください。

ア 銀行振込の場合 北國銀行 城南支店 普通預金 口座番号 220471

口座名義 公益^{シヤ}社団法人^{ケンセツニヤクシャリョウアンセンキシユウキョウカイ} 建設荷役車両安全技術協会^{イシカリケンシフ} 石川県支部

イ 郵便振替の場合 口座記号番号 00760-7-25564

加入者名 公益^{シヤ}社団法人^{ケンニキョウイシカリケンシフ} 建荷協石川県支部

なお、恐れ入りますが、銀行振込み・郵便振替の場合とも、振込手数料のご負担をお願いします。

6 受講定員 20人

7 締切り

(1) **受講予約申込み**は、表面4(1)のとおり**令和7年9月22日(月)まで**です。

ただし、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

また、受講申込者が7人に達しない場合は、開催を見送る場合もございます。

(2) 研修申込書等の**提出締切**は、上記4(2)のとおり**令和7年10月8日(水)まで**です。

8 その他

(1) 今回の研修は21時間コースでカリキュラムを設定しています。18時間コースの申込者も21時間コースの受講をお願いいたします。この場合、受講料は18時間コースの受講料と同額とします。

(2) 二日目の学科研修の後に筆記試験を行います。筆記試験不合格者には引き続き補講・再試験を行います。再試験は2回までとし、それでも不合格の場合は失格といたします。なお、補講・再試験の料金はありません。

(3) その他の事項につきましては、別紙「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」のとおりです。

(4) 受講票は10月16日頃お届けの予定です。

(5) 新型コロナウイルスの感染状況次第では、中止となる可能性があります。その場合はしおりの受講料の返金期日にかかわらず、全額返金させていただきます。何卒ご理解・ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

**令和 7 年 1 0 月 2 3 日 ～ 1 0 月 2 5 日 に 開 催 さ れ る
高所作業車 特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修 受講予約申込書**

この予約申込書を提出されますと、FAX着信後、研修の受講申し込みの
手続きに必要な書類をお送りします。

受講資格を事前に確認しますので、下表②と③の欄も記載し、③の書面を
この受講予約申込書とともにFAXして下さい。

① 受講予定者の氏名	② 受 講 資 格	③ 資格を有することを証する書面

注 1 ②の受講資格欄には、「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」2ページの
2. 研修の受講資格と研修時間に記載されている表の「研修の種類」が高所作業車で、
「研修時間」が21時間又は18時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」の資
格のうち該当する資格(例:二級建設機械整備技能士、二級ガソリン自動車整備士など)
を記載します。

注 2 ③の資格を有することを証する書面欄には、②の受講資格を証する書面(例:二級技能
検定合格証書、合格証書など)を記載します。

上記のとおり高所作業車特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修の受講予約申込みをします。

R 7 年 月 日

事業場所在地 〒 _____

事業場の名称 _____

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部 あて

FAX番号 0 7 6 — 2 0 8 — 3 3 0 3

提出期限 **令和7年9月22日(月)まで**