

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

フォークリフト特定自主検査 検査業者検査員等資格取得研修のご案内

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、資格取得研修の検査業者検査員21時間コース、18時間コース及び13時間コース並びに事業内検査者9.5時間コース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8年5月7日(木) | 午前8時30分から午後5時まで |
| | 令和8年5月8日(金) | 午前8時30分から午後6時まで |
| (2) 実技研修 | 令和8年5月9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・実技研修とも

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**）



3 研修の受講資格

検査業者検査員

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」がフォークリフトで、「研修時間」が21時間、18時間又は13時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」に該当する方。

事業内検査者

別紙「特定自主検査 事業内検査者 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」がフォークリフトで、「研修時間」が9.5時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」に該当する方。

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8年4月3日(金)まで**に、別添「特定自主検査資格取得研修(仮)申込書」と研修の受講資格を証する書面をFAXで当支部あて送信し、研修受講の予約をして下さい。

FAX着信後、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」又は「特定自主検査 事業内検査者 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申込書と添付書類を**令和8年4月10日(金)まで**に以下の住所へ郵送してください。

〒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

TEL 076-208-3302

FAX 076-208-3303

★ 書類

- 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下さい）
- ③ 検査業者検査員資格取得研修申込調書（検査業者検査員の方のみ）
- 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（写）

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。
振込手数料は申込者でご負担をお願いします。

研 修 コ ー ス	会 員	一般（会員以外）
21時間コース	62,480円	66,550円
18時間コース	59,950円	64,020円
13時間コース	58,740円	62,810円
9.5時間コース	49,830円	53,900円

（2）受講料支払いの方法及び支払期限

お支払期限：**令和8年4月20日（月）**（受講料未納の方は受講できません。）

受講予約申し込み後、申込書（本紙）、必要書類及び**請求書を送付いたします。**

6 受講定員 20名

受講申込者数が開講人員に満たない場合又は天災地変等やむを得ない場合は、研修会の中止又は変更する場合があります。

7 締切り

（1）受講予約申込み期限：**令和8年4月3日（金）**

（2）特定自主検査資格取得研修申込書等の**提出期限：令和8年4月10日（金）**

- ・定員になり次第締め切りとさせていただきますから、お早めにお申し込みください。
- ・開講間近の研修会で受付可能な場合が有りますので、お問い合わせください。

8 その他

- （1）研修時間は、18時間コース、13時間コース及び9.5時間コースの申込者も21時間コースを受講頂きますからご了承ください。
- （2）学科研修の後に筆記試験を行います。筆記試験不合格者は補講及び再試験を行います。再試験は2回までです。2回の再試験で不合格の受講生は失格となります。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」、「特定自主検査 事業内検査者 資格取得のしおり」でご確認をお願い致します。
- （4）受講票は研修会の開講までに送付致します。

特定自主検査資格取得研修（仮）申込書

受講者は表面・裏面の太線枠内を記入、該当項目には「✓」印を付ける。

登録番号		顧客番号		受付番号		受付日	年	月	日
研修の種類	<input type="checkbox"/> 事業内検査者 <input type="checkbox"/> 検査業者検査員		<input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 整地・運搬・積込用、掘削用及び解体用機械		<input type="checkbox"/> 基礎工事用機械 <input type="checkbox"/> 締固め用機械 <input type="checkbox"/> コンクリート打設用機械 <input type="checkbox"/> 高所作業車		受講コース	時間	
							検査実習台数	台	
受講者	ふりがな			生年月日	年		月	日	
	氏名								
	現住所	〒		—		TEL. ()			
勤務先	ふりがな							建荷協会会員番号	
	事業所名								
	所属部署						入社年月	年	月
	所在地	〒 —							
	連絡責任者	職名	氏名		TEL. ()		FAX. ()		
受講資格	学歴		卒業年月		受講する機械の実務経験				
	学校 科		年 月		<input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 整地・運搬・積込用、掘削用及び解体用機械		<input type="checkbox"/> 点検・整備 <input type="checkbox"/> 設計・工作 <input type="checkbox"/> 運転		
	資格の種類 (修了証, 免許証等の番号)		交付年月日		<input type="checkbox"/> 基礎工事用機械 <input type="checkbox"/> 締固め用機械 <input type="checkbox"/> コンクリート打設用機械 <input type="checkbox"/> 高所作業車		経験年数 年		
	()		年 月 日				自 年 月 至 年 月		
	()		年 月 日				必要経験年数 年		
事業主（事業所の代表者）の証明 年 月 日 上記の通り相違ないことを証明いたします。 職氏名 (仮) 申込書には証明欄の記入は不要です。 印									
年 月 日 公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会会長 殿 申請者氏名 (本人自署) 印									

[注記] (1) 記載事項を訂正したときは訂正印を捺印する。

(2) 運転を業務とする者が行う始業点検又はこれに伴う簡単な修理は、点検又は整備に該当しない。

(3) 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。