FAX：077-521-5352　　E-mail：sacl25@mx1.alpha-web.ne.jp

（様式61-B号）

定期自主検査者　安全教育受講申込書

該当事項を記入、又は〇で囲んで下さい。　＊印欄は支部が記入します。

受講コース

A　クレーン機能付車両系建設機械

B　ショベルローダー等

＊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　－　－

「保有する資格」について該当する項目の記号を〇で囲んで下さい。

【保有する資格】

A　クレーン機能付車両系建設機械
- イ．事業内検査者（整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械）
- ロ．検査業者検査員（整地・運搬・積込み・掘削用及び解体用機械）
- ハ．その他

B　ショベルローダー等
- イ．事業内検査者
- ロ．検査業者検査員
- ハ．ショベルローダー等運転技能講習修了者
- ニ．自動車整備士の資格者
- ホ．その他

注）　保有する資格を証明する修了証又は証書の写しを必ず添付して下さい。

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　：

公益社団法人　建設荷役車両安全技術協会　　滋賀県支部御中

＊＊　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。