受講申込書（建荷協兵庫県支部用）ＦＡＸ　078-392-8921

令和９年１月・２月

○【受講を希望する研修教育の申込欄に○を記入してください】

申込	開催日	種別	研修教育名	開催地
	1月15日	安全教育	ショベルローダー等	神戸
	2月19日	実務研修	記録表作成：車両系整地等	神戸
	2月26日	実務研修	記録表作成：フォークリフト	神戸

○【受講申込者・申込日について記入してください】

上記研修教育の受講を申し込みます　　申 込 日　　年　　月　　日

受講申込者職氏名

○【受講者氏名・勤務先等について記入してください】

ふりがな			生年月日		年		月	日
受講者氏名								
現住所（電話番号）	〒 （　　）							
勤務先 ふりがな			建荷協会員の場合は会員番号					
勤務先 事業所名								
勤務先 所在地	〒							
勤務先 連絡責任者職氏名		電話番号						
		FAX番号						

○【受講に際しての確認事項にチェックしてください】

実務研修（記録表作成）は特自検有資格者が対象です。

以下の項目にチェックの上、特自検の資格証等（修了証または合格証）の写しを併せて送付ください

【受講者の検査種別】　□　事業内検査者　□　検査業者検査員

【検査資格取得方法】

□　特定自主検査　資格取得研修修了者
□　建設機械整備技能士　（１級又は２級）
□　その他（　　）

支部処理欄	受理番号	受　理　日	登録番号	顧客コード	備　考
		年　月　日			