

「令和8年度 特定自主検査管理研修会」参加申込書

会 場 神戸市産業振興センター 901会議室（神戸市中央区東川崎町1-8-4）
開会日時 令和8年11月19日（木）
13時30分～16時30分 （開場12：45）

申込年月日 _____年 _____月 _____日

(公社)建設荷役車両安全技術協会
兵庫県支部事務局あて

事業所名	
所在地	
連絡先:電話番号	
ご担当者様氏名	

参加者職氏名

	職 氏 名（ふりがな）
1	
2	

※ 定員の都合で1事業所2名以内とさせていただきます。2名を超える場合は別途ご連絡ください。

支部記載欄	受理日	受理番号

(問合せ先)公益社団法人建設荷役車両安全技術協会 兵庫県支部事務局
〒650-0024兵庫県神戸市中央区海岸通8番 神港ビル703号
電話 078-332-4936 FAX 078-392-8921