

TEL・FAX : 0742-93-5181

**予 約 申 込 書** (予約申込を頂いた方に本申込書類を郵送します)

特定自主検査 「検査業者検査員資格取得研修」 令和8年度

| 日程                               | 機種      | 希望の研修に○ |
|----------------------------------|---------|---------|
| 学科 7/9 (木) 10 (金)<br>実技 11 (土)   | フォークリフト |         |
| 学科 11/12 (木) 13 (金)<br>実技 14 (土) | 高所作業車   |         |

受講申込予定者

| コース別                    | 受講予定者氏名 | しおりをご参照のうえ、受講者の<br><u>現在取得済資格(受講資格)</u> をご<br>記入ください |
|-------------------------|---------|--|
| 13時間コース<br>・<br>18時間コース |         |  |
|                         |         |  |
| 21時間コース                 |         |  |
|                         |         |  |

21時間のコースを実施予定です。それ以外の受講資格の方は  
21時間受講のうえコース別の受講料となります。ご了承ください。

|        |  |
|--------|--|
| 事業場名   |  |
| 所在地    |  |
| 担当者職氏名 |  |
| T E L  |  |
| F A X  |  |