

宛) 公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 神奈川県支部

[FAX. 045-664-1817 ◎資格を証明する書類のコピーもFAX願います。]

年 月 日

2024年度

検査者資格取得研修予約申込書

*部:協会記入欄

フリガナ 会社名		会員No.
		顧客コード
住 所	〒 ー	TEL
		FAX
連絡先ご担当者	(職名)	(氏名)

※研修申込関係書類及び修了証は原則として連絡ご担当者宛てに送付いたします。

受講予約コース (受講コースの記号を○で囲んで下さい。)

研修の種類		研修日程	受講コース			
フォークリフト	事業内	① 2024年 7月 4日(木) ~ 6日(土)	E	14時間	F	9.5時間
		② 2024年11月14日(木) ~ 16日(土)	E	14時間	F	9.5時間
	検査業	① 2024年 6月20日(木) ~ 22日(土)	B	21時間	C	18時間
		② 2024年10月17日(木) ~ 19日(土)	B	21時間	C	18時間
車両系建設機械 (整地・運搬等)	事業内	① 2024年 8月13日(火) ~ 15日(木)	E	14時間	F	9.5時間
	検査業	① 2024年 9月 4日(水) ~ 6日(金)	B	21時間	C	18時間
締固め用機械	事業内	① 2024年 7月16日(火) ~ 18日(木)	E	14時間	F	9.5時間

受講申込者 (※検査業研修申込者の方は、本籍を必ず記入して下さい。)

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
		※本籍	
住 所	〒 ー	携帯・自宅	
受講資格 (必須)		資格取得日	年 月 日
	◎資格を証明する書類のコピーもFAX願います。		登録番号

※ご記入いただいた個人情報は、当協会が実施する研修、講習会、セミナー等の目的以外に使用することはありません。

※受講資格に関する注意点

- 受講資格を証明する書類 (技能検定合格証、修了証等) のコピーも一緒にFAXして下さい。
- 受講資格 (必須) の欄は、別添の資格取得のしおりの「研修の受講資格と研修時間」でご確認いただき、『受講者の経歴・取得済み資格』と同一文でご記入下さい。

- 【記入例】
- ・大学又は高専で、工学に関する学科を専攻し、卒業した者 (卒業証書コピー添付)
 - ・2級ガソリン自動車整備士 (合格証書コピー添付)
 - ・当該機械の運転経験・10年以上の者 (当該機械の運転技能講習修了証コピー添付)
 - ・当該機械の点検・整備又は設計・工作経験のある者 (コピー不要、正式申込時に確認)
 - ・受講する機械以外の特定自主検査資格保有者 (検査者研修修了証コピー添付)
 - ・建設機械整備に係る1級又は2級の技能検定合格者 (合格証書コピー添付)
 - ・建設機械施工管理技術検定の1級又は2級の合格者 (旧・建設機械施工技術検定 / 合格証書コピー添付)