

令和6年6月6日～6月8日に開催される
フォークリフト 特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修 受講予約申込書

この予約申込書を提出されますと、FAX着信後、研修の受講申し込みの手続きに必要な書類と請求書をお送りします。

受講資格を事前に確認しますので、下表②と③の欄も記載し、③の書面をこの受講予約申込書とともにFAXして下さい。

① 受講予定者の氏名	② 受講資格	③ 資格を有することを証する書面

注1 ②の受講資格欄には、「特定自主検査 検査業者検査員 資格取得のしおり」2ページの2. 研修の受講資格と研修時間に記載されている表の「研修の種類」がフォークリフトで、「研修時間」が21時間又は18時間に対応する「受講者の経歴・取得済み資格」の資格のうち該当する資格（例：二級建設機械整備技能士、二級ガソリン自動車整備士など）を記載します。

注2 ③の資格を有することを証する書面欄には、②の受講資格を証する書面（例：二級技能検定合格証書、合格証書など）を記載します。

上記のとおりフォークリフト特定自主検査 検査業者検査員資格取得研修受講予約申込みをします。

令和6年 月 日

事業場所在地 〒

事業場の名称

公益社団法人建設荷役車両安全技術協会石川県支部 あて

FAX番号 076-208-3303

提出期限 令和6年5月10日（金）まで