

令和6年度 資格取得研修 仮申込書

受講されるコースに○印を記入、氏名等詳細を下記欄に記入し FAX、メール、郵送等で申込んで下さい。

研修の種類	開催コース	開催日	実施時間	実施予定場所	申込○印
検査業者 検査員	フォークリフト	6/20 (木)・21(金)	21H(18H 含)	学科：奈良市	
		22 (土)		実技：磯城郡田原本町	
	高所作業車	9/26 (木)・27 (金)	21H(18H 含)	学科：奈良市	
		28 (土)		実技：橿原市	

事業内 検査者	整地・運搬・積込 及び掘削解体用	7/11(木)・12(金)	14H (9.5H 含)	学科：奈良市	
		13 (土)		実技：大和郡山市	
	フォークリフト	11/21(木)22(金)	14H (9.5H 含)	学科：奈良市	
		23 (土)		実技：磯城郡田原本町	

※開催場所・日程変更することがありますのでご承知ください。
定員になり次第締め切ります。

- ・仮申し込みされた方には、受講資格の確認の上、本申込書類を送付します。本申込書類一式受理後、請求書を発行しますので、受講日までにご入金ください。
- ・検査業者検査員資格取得研修は 21 時間コースを実施しますので、18 時間コースの受講資格の方は 21 時間受講、18 時間コースの受講料です。
- ・事業内検査者資格取得研修は 14 時間コースを実施しますので、9.5 時間、8.5 時間コースの受講資格の方は 14 時間受講、9.5 時間、8.5 時間それぞれの受講料です。

仮申し込み日 年 月 日

事業所名： _____ 研修担当者名 _____

事業所住所：〒 _____

TEL： - - FAX： - -

受講者名： _____

受講者の現在取得資格（受講資格）： _____

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 奈良県支部
〒630-8124 奈良県奈良市三条松町 29-3 (奈良県電気工事工業組合内)
事務局 TEL：FAX 0742-93-5181