

定期自主検査者安全教育受講申込書

該当事項を記入、又は○で囲んで下さい。 *印欄は支部が記入します。

受講コース A クレーン機能付車両系建設機械
B ショベルローダー等

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

ふりがな 受講者氏名			職 種	保有する 資格	備 考
生 年 月 日		年 月 日			
現 住 所		〒 -	管理者	イ ロ	
電 話 番 号		TEL - -			
勤 務 先	会 員 番 号		運転者	ニ ホ	
	ふりがな 事業所名				
	所 在 地	〒 -			
	電 話 番 号	TEL - -			

(注) 記入上の注意

① 「保有する資格」の欄の該当する項目を、下記の記号の意味に従って○で囲んで下さい。

- | | |
|------------------|--|
| A クレーン機能付車両系建設機械 | イ. 事業内検査者資格 (整地・運搬・積込み・掘削及び解体用)
ロ. 検査業所属検査者資格 (整地・運搬・積込み・掘削及び解体用)
ハ. その他 |
| B ショベルローダー等 | イ. 事業内検査者資格
ロ. 検査業所属検査者資格
ハ. ショベルローダー等運転技能講習修了者
ニ. 自動車整備士の資格者
ホ. その他 |

② 保有する資格を証明する修了証又は証書の写しを必ず添付して下さい。

申 込 日	年 月 日
-------	-------

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名 :



公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会

支部御中

** ご記入頂いた個人情報 (太枠内) につきましては、公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会が責任を持って管理し、当協会が実施するその他研修、各種セミナー、講習会、調査等の情報提供に使用することがあります。