

特定自主検査者資格取得研修受付表

受 付 年 月 日

事業場名				
郵便番号				
所在地				
代表者職名				
代表者氏名				
連絡担当者				
連絡用電話番号				
F A X 番号				
研修の種類	検 査 業		事 業 内	
	2 1 時間コース (1 8 H 含む)		1 4 時間コース (9. 5H 含む)	
	会 員	一 般	会 員	一 般
フォークリフト	名	名	名	名
受講者名				
整地運搬・積込 掘削・解体	名	名	名	名
受講者名				
高所作業車	名	名	名	名
受講者名				

受講資格を確認の上、受講人数を記入し、FAXください。(ホームページ参照)

受付後、各研修受講日の4か月前になりましたら当支部より案内文書と正式な申込書をお送り致します。

特定自主検査者資格取得のしおりを参照の上、ご記入いただき、下記までFAXください。各研修とも定員がありますので、ご注意ください。(HPを参照ください)

こちらより何も連絡がない場合は、受付完了しておりますので正式な申込書が届くまでお待ちください。

(公社) 建設荷役車両安全技術協会 群馬県支部

郵便番号 3 7 1 - 0 8 0 5 前橋市南町 4 - 3 0 - 3 勢多会館 1 F

電話番号 0 2 7 - 2 2 3 - 3 4 4 8

F A X 0 2 7 - 2 2 3 - 3 4 5 1

ホームページは 建荷協群馬で検索下さい。

(けんいきょうぐんま)