

特定自主検査者資格取得研修受付表

受 付 年 月 日 連 絡 日 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)

案内文書と正式な申込書をお送り致しますので、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、添付書類などもれないよう、下記まで郵送ください。

各研修とも定員がありますので、ご注意ください。

(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)