|  |
| --- |
| **令和７年度特定自主検査資格取得研修予約申込書** |

太枠線内をご記入下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業場情報**（事業場の情報をご記入下さい） | 顧客番号＊支部にて記入 |  |
| （フリガナ）事業場名 | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) 【会員番号　　　　 　】 |
| 所　在　地 | 〒 |
| Ｔ　Ｅ　Ｌ | （　 　　） | Ｆ　Ａ　Ｘ | （　　 　） |
| 代表者職名 |  | 代表者氏名 |  |
| 連絡担当者職　　　名 |  | 連絡担当者氏　　　名 |  |

＊研修申込関係書類及び修了証は原則として事業場の連絡担当者宛に送付いたします

|  |
| --- |
| **受講希望コース**（希望コースの番号と受講予定研修時間を○で囲んで下さい） |
| １. | フォークリフト | (検査業) | 令和７年６月11日～15日 | 35h / 21h / 18h |
| ２. | フォークリフト | (検査業) | 令和８年２月19日～21日 | 21h　/　18h |
| ３. | フォークリフト | (事業内) | 令和７年７月10日～12日 | 14h　/　9.5h |
| ４. | フォークリフト | (事業内) | 令和７年８月21日～23日 | 14h　/　9.5h |
| ５. | 高所作業車 | (検査業) | 令和７年９月11日～13日 | 21h　/　18h |
| ６. | 高所作業車 | (事業内) | 令和７年６月19日～21日 | 14h　/　9.5h |
| ７. | 高所作業車 | (事業内) | 令和７年11月６日～８日 | 14h　/　9.5h |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受講者情報**（受講者本人の情報をご記入下さい） | 登録番号＊支部にて記入 |  |
| （フリガナ）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　） | 生年月日 | 　　年　 月　 日生※『年』は西暦でご記入ください |
| 住 　 所 | 〒 |
| 電話番号＊携帯可 |  |
| 受講資格＊必　須 |  |

＊受講資格における注意等

１．　受講資格を証明する書類のコピー（技能検定合格証、修了証等）もFAXして下さい。

\*「当該機械の点検・整備又は設計、工作経験のある者」でご受講される方以外は必ず必要となります。

２．　受講資格(必須)の欄は、「研修の受講資格と研修時間(受講資格表)」でご確認いただき、『受講者の経歴・取得済み資格』と同一の記入でお願いいたします。