

※受講資格を証明する書類のコピーも一緒に FAX して下さい。

平成24年度特定自主検査者資格取得研修予約申込書

基本情報

(事業所の情報をご記入下さい)

フリガナ 事業所名	(会員NO.)		
住所	〒		
TEL	()	FAX	()
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所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)	平成24年6月6日開始コース	35h/21h/18h/13h
2. フォークリフト (検査業)	平成24年10月10日開始コース	35h/21h/18h/13h
3. フォークリフト (事業内)	平成24年7月19日開始コース	14h/9.5h/5.5h
4. フォークリフト (事業内)	平成25年1月17日開始コース	14h/9.5h/5.5h
5. 整地運搬積込等 (検査業)	平成24年8月6日開始コース	21h/18h
6. 整地運搬積込等 (事業内)	平成24年9月12日開始コース	14h/9.5h
7. 高所作業車 (検査業)	平成24年11月14日開始コース	21h/18h
8. 高所作業車 (事業内)	平成24年7月4日開始コース	14h/9.5h
9. 高所作業車 (事業内)	平成25年2月13日開始コース	14h/9.5h

演習問題集希望の有無

(希望の有無を○で囲んで下さい)

1 希望する	(会員2,016円) (一般3,024円)	2 希望しない	受講料には含まれていません。 ご希望の場合は研修受講料と一緒に請求させていただきます。
-----------	--------------------------	------------	--

受講者情報

(受講者本人の情報をご記入下さい)

フリガナ 氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日生
住所等	〒	携帯	()
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。
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』と同一の記入をお願いいたします。

記入例：大学又は工専で、工学に関する学科を専攻し卒業した者 (卒業証明書^ホ-添付)
 : 2級ガソリン自動車整備士 (合格証書^ホ-添付)
 : 当該機械の運転経験・10年以上の者 (当該機械の運転技能講習修了証^ホ-添付)
 : 当該機械の点検・整備又は設計、工作経験のある者 (^ホ-不要 (正式申込時確認))