

平成23年4月1日

事業主各位

(社)建設荷役車両安全技術協会
東京都支部 事務局

ショベルローダー等定期自主検査者安全教育開催のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当支部の事業運営について格別のご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

ショベルローダー、フォークローダー及びストラドルキャリアの定期自主検査を実施する者は、「ショベルローダー等定期自主検査者安全教育実施要領」（昭和62年3月24日付厚生労働省労働基準局安全衛生部安全課通達基発第163号）に基づく安全教育を修了することとなっています。

つきましては、以下のとおりショベルローダー等定期自主検査者安全教育を開催いたしますので、定期自主検査の業務に従事される方は、この機会にぜひご受講いただきますようお願い申し上げます。

敬 具

対象機械	ショベルローダー・フォークローダー・ストラドルキャリア
受講対象者	労働安全衛生法第45条(労働安全衛生規則151条の31)によるショベルローダー等の定期自主検査(年次検査)の業務に従事する者
教育実施日	平成23年4月21日(木) 10月21日(金)
場 所	(社)建設荷役車両安全技術協会東京都支部 事務局会議室 千代田区飯田橋1-7-10 山京別館4階
受講料	会 員 9,975 円(内消費税475円) 一 般 10,773 円(内消費税513円)
申込方法等	別紙定期自主検査者安全教育受講申込書(様式61-A号)に必要事項をご記入の上、FAX(03-3511-5224)にてお申込み下さい。 受講資格等を確認後、当方より受講料請求書等関係資料を会社連絡担当者宛にご送付いたします。 (開催日約1ヵ月位前を目処に郵送させていただいております。)

(社)建設荷役車両安全技術協会(略称 建荷協)東京都支部
〒102-0072 東京都千代田区飯田橋1-7-10 山京別館4階
TEL:03-3511-5225 FAX:03-3511-5224 <http://www.kenni-tokyo.jp>

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	H 年 月 日

フリガナ 受講者氏名				職種	保有する資格	備考
生年月日等	S H	年 月 日	本籍	管理者 整備者 運転者	イ ロ ハ ニ ホ	
現住所	T	—	(都道府県のみ)			
電話番号	TEL	—	—			
勤務先	会員番号	No.	(当協会会員のみ記入)			
	フリガナ 事業所名					
代表者職氏名						
所在地	T	—				
電話番号	TEL	—	—			
FAX番号	FAX	—	—			

(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

(B) ショベルローダー等 | イ. 事業内検査者資格(整地・運搬・積込み・掘削及び解体用機械)
ロ. 検査業所属検査者資格(整地・運搬・積込み・掘削及び解体用機械)
ハ. その他

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 |
|--|--|

申 込 日	H 年 月 日
-------	------------------

上記のとおり受講を申し込みます。

研修担当者職氏名 :

(印)

社団法人 建設荷役車両安全技術協会 東京都支部 御中

*** ご記入頂いた個人情報(太枠内)につきましては、(社)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。