

平成23年10月11日

事業主様

(社)建設荷役車両安全技術協会  
静岡県支部

## フォークリフト特定自主検査者実務研修（Bコース） の開催について（記録表作成能力習熟目的）

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は当協会の事業運営にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の研修につきまして、下記により開催を計画いたしました。労働安全衛生法に定められている特定自主検査は、厚生労働省公示の定期自主検査指針に基づいて検査を実施し、検査の経過、結果等を記録、明らかにして必要に応じ証明書として提示保管されるものです。

しかしながら、資格取得後は、年を経るごとに記録表の記入が、自己流になっていくのが実情です。

そのため検査者資格取得後、5年以上経過した方を対象に、記録表記入等について再勉強していただく為、実務研修を実施しています。

受講の対象となる方は必ず受講されますようお願いいたします。

### 記

#### 1. 開催日時・場所

12月4日（日） 午前9時00分から16時00分

**ポリテクセンター静岡** 駐車場有ります。

静岡市駿河区登呂3丁目1-35

#### 2. 対象者

- (1) フォークリフト検査者資格取得研修による有資格者等で、**特定自主検査業務の確認や復習を希望する者、及び検査記録表変更後受講されていない者、フォークリフト特自検資格取得後5年以上経過した者**

### 3. 日 程

特定自主検査と補修に関する知識	1.0 時間
関係法令と災害事例	1.0 時間
検査及び検査機器に関する知識	1.5 時間
記録表記入演習	2.5 時間

### 4. 申込方法

11月10日までに同封の申し込み用紙に記入の上、資格証のコピーを添えて事務局宛、FAX又は郵送していただくと共に、下記受講料

受講料	1 人 (一般)	13,167 円	(テキスト代含む・消費税込み)
	1 人 (会員)	11,408 円	(テキスト代含む・消費税込み) (主に検査業で年会費納入事業所)

を下記口座へ振り込んで下さい。

口座番号 静岡銀行馬淵支店 普通 No.215709  
(社)建設荷役車両安全技術協会静岡県支部

FAX 054-205-4581

郵 送 〒420-0857

静岡市葵区御幸町11-10 (第一生命・静岡鉄道ビル5F)  
(社)建設荷役車両安全技術協会静岡県支部

★ 申込みをされ、受講料を納付された方には受講票をお送りします。

### 5. その他

- (1) 定員 50名 (先着順)
- (2) 受講者には修了証を発行いたします。
- (3) 10月25日までに申し込みを取り消された場合に限り受講料をお返しします。

以 上

# 特定自主検査者実務研修受講申込書

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 記録表作成 A コース (検査者研修によらない有資格者)

**B** 記録表作成 B コース (検査者研修による有資格者等)

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日

ふりがな 受講者氏名		_____		保有する資格			備考
生年月日		年 月 日		種別	機種	方法	
現住所		〒 _____		①	イ ロ ハ ニ ホ ヘ ト	a b c d e f g h	
電話番号		TEL _____					
勤務先	会員番号	_____					
	ふりがな 事業所名	_____					
	所在地	〒 _____					
	電話番号	TEL _____					

(注) 記入上の注意

① 「保有する資格」の「種別」、「機種」、「(資格取得)方法」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。

- 【種別】 1. 事業内検査者資格  
2. 検査業所属検査者資格

- 【資格取得方法】 a. 特定自主検査者資格取得研修修了者  
b. 職能開法による運輸装置科又は産業機械工学科の指導員訓練修了者  
c. 職能開法による建設機械科の職業訓練指導員免許取得者  
d. 職能開法による建設機械整備科の訓練修了者  
e. 建設機械整備技能士 (1級又は2級)  
f. 建設業法による1級建設機械施工技士  
g. 建設業法による2級建設機械施工技士 (1,2,3,4,5,6種)  
h. 特定自主検査指導員研修修了者

- 【機種】 イ. フォークリフト

- ロ. 不整地運搬車  
ハ. 整地・運搬・積み込み・掘削用及び解体用  
ニ. 基礎工事用機械  
ホ. 締固め用機械  
ヘ. コンクリート打設用機械  
ト. 高所作業車

② 特定自主検査者の資格を証明する修了証又は証書の写しを必ず添付して下さい。

申込日	年 月 日
-----	-------

上記のとおり受講を申し込みます。

受講者又は研修担当者職氏名 :

㊦

社団法人 建設荷役車両安全技術協会 静岡県 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。