

建荷協会各位 殿
特自検管理責任者 殿

(社)建設荷役車両安全技術協会
静岡県支部 事務局

能力向上教育 (車両系建設機械) 開催のご案内
(フォークリフト)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、本年度当支部におきましては、標記能力向上教育の開催を下記要領にて予定しております。労働安全衛生法第19条2項に定められている当該機械の特定自主検査の業務に従事しておおむね5年以上経過した方を対象に、これらの機械の最新の技術的知識および作業者の安全確保を図るよう能力向上教育の実施を企画いたしております。(特自検資格証の更新の替わりになる研修です)

つきましては、この機会をとらえ、日頃の検査・整備点検における疑問点、不明箇所等について整理のうえ、ぜひご参加いただきたくご案内申し上げます。

敬 具

記

対象 機 台	整地・運搬・積み込み用 掘削解体	フォークリフト	
教 育 実施日	平成24年8月19日(日)	平成25年2月3日(日)	
場 所	ポリテクセンター静岡 静岡市駿河区登呂3-1-35 TEL 054-285-7148	ポリテクセンター静岡 静岡市駿河区登呂3-1-35 TEL 054-285-7148	
受講料	会員 10,773 円 一般 11,949 円	会員 10,185 円 一般 11,067 円	
・申込は別紙申込書(機械別)に記入の上、FAXにて申込下さい。 申込者には、追って受講に関する詳細書類を送付いたします。 (社)建設荷役車両安全技術協会 静岡県支部 TEL : 054-205-4580 FAX : 054-205-4581 ホームページ http://www.sacl-shizuoka.jp/			

以 上

特定自主検査者能力向上教育受講申込書

該当事項を記入、又は○で囲んでください。*印欄は支部が記入します。

受講コース

A フォークリフト

B 整地・運搬・積込・掘削・解体用及び不整地運搬車

* 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
	種別	機種	方法			
生年月日	_____年 月 日		1	イ	a b c d e f g h	
現住所	〒 _____					
電話番号	TEL _____					
勤務先	会員番号	_____		2	ハ	
	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、上部保有する資格欄を○で囲んでください。

[資格取得方法] a 特定自主検査者資格取得研修修了者

- [種別] 1. 事業内検査者資格
2. 検査業所属検査者資格

- b 職能開法による運輸装置科又は産業機械工学科指導員訓練修了者
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・積込・掘削用及び解体用

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 _____ :

印 _____