

年 月 日

(公社) 建設荷役車両安全技術協会
広島県支部

FAX 082-291-3413

特定自主検査資格取得研修申込資料要求書

(研修の種類)

高所作業車

FAXにてお申込み下さい。受講実施日一ヶ月前くらいに

特定自主検査資格取得研修申込書・資料を送付いたします。

(郵便番号 -)

住 所

(TEL)

会 社 名

研修担当者名

受講希望者名

受講に必要な
所有資格

資格取得年月日(年 月 日)

受講希望者名

受講に必要な
所有資格

資格取得年月日(年 月 日)

2名以上の場合はコピーしてご使用ください。

受講資格の例 (1つだけ記入)

2級がリン・ジェル自動車整備／建設機械技能士／検査業者検査員研修修了証 等