

事業主各位

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
東京都支部 事務局

実務研修「検査業者業務点検コース」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。

さて、特定自主検査を行う登録検査業者は、労働安全衛生法令と自社で定めた業務規程に従って検査業務を行うことが定められております。

しかしながら、近年、厚生労働省・労働局の立入検査の結果、重大な法違反が認められ、業務停止、登録取消処分を受ける検査業者もみられるなど極めて憂慮すべき状況が認められます。

このため、当支部では、法令と業務規程に従って適正に検査業務を実施できるように、検査業者自らが業務を点検するための方法を解説する実務研修を行っております。

本研修では、「特定自主検査業務点検表（検査業者用）」を使用して、自社が法令及び業務規程に違反していないか、また、模擬演習等の実施により、チェックポイントと正しい業務点検の知識をお伝えいたします。

敬 具

受講対象者	検査業者における ① 特定自主検査の統括責任者 ② 特定自主検査の管理業務従事者 ③ 社内監査担当者 ④ 上記①～③に準ずる者
研修実施日	平成29年7月12日（水）
場 所	（一社） 三田労働基準協会 港区芝4-4-5 三田労働基準協会ビル
受 講 料	会 員 9,180円（税込） 一 般 10,044円（税込）
申込方法等	別紙検査業者業務点検コース受講申込書（様式99A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。 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3週間位前を目処に郵送させていただいております。）

公益社団法人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>

特定自主検査 実務研修「検査業者業務点検コース」受講申込書

*印欄は支部が記入します。

* 受付番号	
* 受付日	年 月 日
* 登録番号	
* 顧客コード	

開催日 7/12 (水)

ふりがな		
受講者氏名		
生年月日	1 9	年 月 日
現住所	〒	
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	- -
担当業務について○を付けてください。 1. 経営者 2. 本社統括責任者 3. 検査事務所統轄責任者 4. 特定自主検査検査済標章管理者 5. 特定自主検査事務担当者 6. 特定自主検査検査員 7. その他 ()		

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

公益社団法人 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につきましては、公益社団法人 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、調査等の目的以外に使用することはありません。