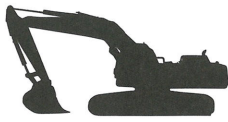


青森教習センターは確かな「技術」「技能」取得をバックアップいたします。

お客様各位

2023年12月吉日

キャタピラー教習所株式会社 青森教習センター



## 2024年上期 講習日程表のご送付と受講ご案内

「新たな技術・技能」を力強く全力でサポートいたします。

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、今回別添の通り、人材育成を狙いとした「資格取得のご案内・2024年度上期（2024年1月～2024年6月）講習日程表」をお届けいたしますので、是非この機会に、「労働安全衛生法に基づく資格取得」をご検討いただきますようお願い申し上げます。

尚、講習のお申込みにつきましては弊青森教習センターまたは最寄りの日本キャタピラー支店・営業所まで、お気軽にご連絡下さいますようお願い方々ご案内申し上げます。

また、弊社のホームページでも講習案内がご覧になれますとともに、ご予約・お申込みが出来ますので、ご利用いただければ幸いです。弊センターでは、さらに充実した日程・内容の技能講習を目指し、講師・スタッフ一同皆様の受講をお待ちいたしております。

敬具

受講人数が原則15名様以上集まれば、日程表の定時コースとは別に、出張講習（特別教育・安全衛生教育）も承ります。お気軽にご相談ください。

2023年12月の受講も受け付けておりますので、弊社ホームページまたはお電話にてご確認ください。

ご予約・お問合せは 青森労働局長登録教習機関 キャタピラー教習所株式会社 青森教習センター

〒039-3524 青森県青森市大字滝沢字下川原217-2 TEL.017-737-3722 FAX.017-737-3723 ホームページ [キャタピラー教習所](#) [検索](#)

こちらの受講予約票にご記入の上、そのまま送信ください。

# FAX受講予約票

キャタピラー教習所株式会社 青森教習センター行

FAX.017-737-3723

本予約票は、繰り返しご利用頂くためにコピーをしてご記入ください。

本書はご予約用のFAX送信票です。正式なお申込みは、弊センターより送付させて頂く「受講申込書」にてお願いいたします。

FAXでご予約いただきましたら、正式な「技能講習申込書」「特別教育・安全衛生教育申込書」等を送付させていただきます。

フリガナ					受講科目 コース名 いずれかに 印をつけて ください	<input type="checkbox"/> 車両系建設機械の運転(整地・運搬・積み込み用及び掘削用) ( ) H <input type="checkbox"/> 車両系解体用建設機械の運転(解体用) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車の運転 <input type="checkbox"/> 玉掛け(1以上) ( ) H <input type="checkbox"/> ガス溶接 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーンの運転 ( ) H <input type="checkbox"/> 高所作業車の運転 ( ) H <input type="checkbox"/> フォークリフトの運転 ( ) H <input type="checkbox"/> 地山の掘削及び、土止め支保工作業 <input type="checkbox"/> 型わく支保工の組立て等作業 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業 <input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体作業等 <input type="checkbox"/> はい作業 ●必要な枚数 技能講習受講申込書 _____ 枚	
貴社名	ご担当者様 の氏名					特別教育・ 安全衛生 教育	<input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用) <input type="checkbox"/> 締固め(ローラー) <input type="checkbox"/> 伐木等の業務(チェーン・ソー) <input type="checkbox"/> 自由研削といし <input type="checkbox"/> アーク溶接 <input type="checkbox"/> 足場の組立て <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務 <input type="checkbox"/> ロープ高所作業 <input type="checkbox"/> 巻上げ機(ウィンチ) <input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業(2種) <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用具 <input type="checkbox"/> テールゲートリフター <input type="checkbox"/> 丸のこ等取扱い作業従事者 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者 <input type="checkbox"/> 刈払機 <input type="checkbox"/> 振動工具 <input type="checkbox"/> 熱中症予防安全衛生教育 ●必要な枚数 特別教育受講申込書 _____ 枚
住所	〒 _____ ※貴社名・住所の欄へ社判を押印頂いても結構です				受講日 (講習名)		① 月 日 ~ 月 日 ( )
TEL						② 月 日 ~ 月 日 ( )	
受講者の 氏名 ※受講日は右欄の 番号を記入して ください。	受講日	フリガナ	受講日	フリガナ		③ 月 日 ~ 月 日 ( )	
	受講日	フリガナ	受講日	フリガナ			

【個人情報の取り扱いについて】ご記入いただいた個人情報は、ご予約に関する連絡以外に利用しません。ご予約者の個人情報は、キャタピラー教習所(株)青森教習センターにて細心の注意を持って管理し、お客様の同意なしに第三者に開示、提供することはありません。