

下記チェック表にレを記入し、添付書類等の確認をお願いします。

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 写真（2枚）  | <input type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要 |
| <input type="checkbox"/> 会員・非会員別 |  |

※受講番号は記入しないでください。

|      |   |   |
|------|---|---|
| 受講番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

西暦                      年                      月                      日

建設業労働災害防止協会福島県支部    殿

施工管理者等のための足場点検実務者研修受講申請書

|                 |   |  |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|--|--|------|----|--|--|--|----|--------|--|--|--|------|-----|--|--|--|---|--------|--|--|--|----------|--|--|--|--|---------------------------|-----|--|--|--|--|
| 全面的りづけ<br>(保存用) | 写真サイズ<br>(3.0cm×2.4cm)<br>正面、脱帽、<br>上三分身<br>裏面に氏名を<br>記入願います。 |  |  |  |  | フリガナ |    |  |  |  | 氏名 |        |  |  |  | 生年月日 |     |  |  |  | 昭和                      平成                      年                      月                      日 |        |  |  |  | CPDS受講証明 |  |  |  |  | 要                      不要 |     |  |  |  |  |
|                 |   |  |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
| 現住所             |   | (                      ー                      )                      ※住民票に登録している住所を記入してください。                                   |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   | 電話（携帯も可） (                      )                      ー   |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
| 事業所             |   | (                      ー                      )  |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   | 所在地  |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   | 事業所名   |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   | 代表者名   |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   | 電 話 (                      )                      ー                      F A X (                      )                      ー |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
| 受講料             |   | 受講料(税込)  |  |  |  |      | 会員 |  |  |  |    | 7,700円 |  |  |  |      | 非会員 |  |  |  |   | 9,515円 |  |  |  |          | 建災防福島県支部の会員・非会員の区分<br>(該当欄に○で囲んでください。) |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   |  |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          | 会員                                     |  |  |  |                           | 非会員 |  |  |  |  |
|                 |   | ○非会員の方の受講料にはテキスト代    1,815円を含みます。<br>○受講料は振込案内書が送付されますので、そこに記載されている期限までに振込をお願いします。<br>○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。               |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
|                 |   | 受講料振込者<br>(該当に○で囲んで下さい)  |  |  |  |      |    |  |  |  |    | 個人     |  |  |  |      |     |  |  |  |   | 事業所    |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |
| 備考              |   | ○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。正確に記入して下さい。<br>○記入していただいた氏名、生年月日等は、この教育以外では一切使用いたしません。                                |  |  |  |      |    |  |  |  |    |        |  |  |  |      |     |  |  |  |   |        |  |  |  |          |  |  |  |  |                           |     |  |  |  |  |

|                  |   |       |   |   |
|------------------|---|-------|---|---|
| 修了証<br>交付年月日     | 西暦                      年                      月                      日 | 修了証番号 | 第 | 号 |
| 修了証再交付・<br>書替年月日 |   |       |   |   |

切り取り線

※氏名のみ記入してください。

|                                    |   |  |  |  |  |
|------------------------------------|---|--|--|--|--|
| 全面的り付け                             | 施工管理者等のための足場点検実務者研修<br>受講票  |  |  |  |  |
|                                    | 写真は上と同じ<br>物を使用<br>裏面に氏名を<br>記入願います。  |  |  |  |  |
|                                    | 受講番号                      第                      号  |  |  |  |  |
|                                    | 氏                      名  |  |  |  |  |
|                                    | 受講月日                      西暦                      年                      月                      日 |  |  |  |  |
| 講習会場                      福島県青少年会館 |   |  |  |  |  |

本受講申請書及び受講票に記入し、写真2枚を貼付のうえ、建災防福島へ郵送して下さい。

なお、受付時に本人確認を致しますので、**確認のできる書面(運転免許証等)を持参**して下さい。