

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"/> 受講資格（検定証、運転免許証、修了証のどれか）の写し（別紙に添付願います。）
<input type="checkbox"/> 本人印	※本講習は一部科目免除（原動機に関する知識）となっていますので、必ず上記のどれかの資格が必要となります。
<input type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要	

様式4

西暦 年 月 日
建設業労働災害防止協会福島県支部長 殿

※この欄は記入しないこと。

受講番号	第	号
------	---	---

※この欄は記入しないこと。

実施管理者	受付者

高所作業車運転技能講習受講申請書

全面のりづけ
(保存用)

●欄は建災防で記載するため何も記入しないで下さい。

下記CPDS受講証明欄のどちらかに○を記入して下さい。

写真サイズ
(3.0cm×2.4cm)
正面、脱帽、
上三分身
裏面に氏名を記入願います。

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日
氏名	Ⓜ	平成 年 月 日	

CPDS受講証明	
要	不要

現住所	(〒 -)			※住民登録している住所を記入してください。			
	連絡先電話（携帯も可）： () -						
一部免除者 関係資格	資格の種類名	()					
	交付番号	()					
	交付年月日	(平成 年 月 日)					
所属	事業所名	電話	() -				
		FAX	() -				
	所在地	(〒 -)					
受講料納入	受講金額	全科目	<input type="radio"/>	40,600円	受講料にはテキスト代(1,880円税込)を含みます。		
	○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り込みをお願いします。						
	○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。						
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。						
	○記入していただいた個人情報は、この技能講習の事業以外は一切使用いたしません。						
●修了証 交付年月日	西暦	年	月	日	●修了証番号	第	号
●修了証再交付・ 書替年月日	西暦	年	月	日	●合否の別	合 ・ 否	

※氏名のみ記入して下さい。

※高所作業車運転技能講習 受講票

全面のり付け

写真は上と同じ物
を使用。
裏面に氏名を記入願います。

● 受講番号	第	号	氏名	
区分	● 日程			● 会場
学科日程	1日目：西暦	年	月 日 ()	
			8:45~16:10	
実技日程	2日目：西暦	年	月 日 ()	郡山建設会館：郡山市台新1丁目33-5 TEL:024-922-1814 FAX:024-938-0085
			8:45~12:05	
	西暦	年	月 日 ()	
			7:50~17:05	

○本受講申請書及び受講票に記入、押印及び写真2枚を貼付のうえ、建災防福島県支部へ郵送して下さい。

○受講者は当日この受講票を持参して下さい。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。

検定証、免許証、修了証等の写し

下記に検定証、免許証、修了証の写しを糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。