

下記チェック表にしを記入し、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"/>	本人印	<input type="checkbox"/>	修了証の写し（区分②の方）別紙に添付願います。
<input type="checkbox"/>	申込み区分の数字を○で囲む		

受講番号	第	号
------	---	---

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申請書

【西暦 年 月 日開催分】

申込み区分	《該当する申込み区分の数字を○で囲んで下さい》
1	区分2以外の方
2	足場の組立て等特別教育又はロープ高所作業に係る業務特別教育修了者 （修了証のコピーを別紙に添付して下さい。）

全面のりづけ
（保存用）
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	印		

下記CPDS受講証明欄のどちらかにし

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。		
	電話（携帯も可）（ ） -		
事業所属	所在地	（〒 - ）	
	事業所名	建災防福島県支部の会員・非会員の区分 （下記右端の該当欄に○印を記入願います。）	
	代表者名	会員 （1号）	所属団体名
		団体会員 （2号）	
	電話（ ） -	FAX（ ） -	非会員
受講料 どちらかに○を記入	全科目受講	会員 11,000円 非会員 11,810円	一部免除区分② 会員 9,900円 非会員 10,710円
備考	○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。 ○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。 ○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氏名、生年月日等は、この特別教育以外では一切使用いたしません。		

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

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			

※区分番号、氏名、受講月日を記入してください。

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。

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講票

受講番号	第	号	区分	どちらかに○を記入	1 2
氏名					
受講月日	西暦	年	月	日	
講習会場	福島県建設センター				

- 本受講申込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。
- 受講者は当日、この受講票を持参し、区分①の方は8時30分、区分②の方は9時30分から受付いたします。
- ※使用中のフルハーネス型安全帯・ヘルメットを持参して下さい。
- ※実技ができる服装（長袖・長ズボン又は作業用つなぎ）でおいで下さい。

別紙

足場の組立て等特別教育又はロープ高所作業に係る業務特別教育修了者の修了証

下記に修了証等を糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。