

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 checked="" type="checkbox"/> 写真（2枚）	<input checked="" type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input checked="" type="checkbox"/> 本人印	<input checked="" type="checkbox"/> 修了証の写し（区分②の方）別紙に添付願います。
<input checked="" type="checkbox"/> 申込み区分の数字を○で囲む	

**記入例**

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 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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。)

全面的りつけ  
(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	ふくしまたろう	生年月日	昭和 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
氏名	福島太郎 (印)		

下記CPDS受講証明欄のどちらかにし

CPDS受講証明	
要	不要 <input checked="" type="checkbox"/>

現住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) ※住民登録している住所を記入してください。 福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 電話(携帯も可) (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇																	
事業所	所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 福島市〇〇町〇〇-〇〇	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。)															
	事業所名	〇〇〇建設株式会社	<table border="1"> <tr> <td>会員 (1号)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>団体会員 (2号)</td> <td>所属団体名 福島県〇〇〇組合 ○</td> </tr> <tr> <td>非会員</td> <td></td> </tr> </table>	会員 (1号)		団体会員 (2号)	所属団体名 福島県〇〇〇組合 ○	非会員										
会員 (1号)																		
団体会員 (2号)	所属団体名 福島県〇〇〇組合 ○																	
非会員																		
	代表者名	代表取締役 〇〇 〇〇																
	電話	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 FAX ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇																
受講料 どちらかに○を記入	<table border="1"> <tr> <td>○</td> <td>全科目受講</td> <td>会員</td> <td>11,000円</td> <td>一部免除区分②</td> <td>会員</td> <td>9,900円</td> <td rowspan="2">非会員の方の受講料にはテキスト代810円を含みます。</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>非会員</td> <td>11,810円</td> <td></td> <td>非会員</td> <td>9,900円</td> </tr> </table>	○	全科目受講	会員	11,000円	一部免除区分②	会員	9,900円	非会員の方の受講料にはテキスト代810円を含みます。			非会員	11,810円		非会員	9,900円		
○	全科目受講	会員	11,000円	一部免除区分②	会員	9,900円	非会員の方の受講料にはテキスト代810円を含みます。											
		非会員	11,810円		非会員	9,900円												
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。

全面的り付け  
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
氏名	福島太郎			
受講月日	西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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。