

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

西暦 ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

記入例

受講番号

第

号

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

足場の組立て等特別教育（6時間）受講申請書

全面的りづけ (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。

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレ

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

フリガナ	フクシマ タロウ	生年月日	昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日
氏名	福島 太郎		

現住所	(〒○○○-○○○) ※住民登録している住所を記入してください。 福島県福島市○○○町○○-○○ 電話(携帯も可)(○○○)○○-○○○		
事業所	所在地	(〒○○○-○○○) 福島県福島市○○町○-○	
	事業所名	○○建設工業株式会社	
受講料	代表者名	代表取締役 ○○ ○○	
	電話	(○○○)○○○-○○○○ FAX (○○○)○○○-○○○○	
備考	受講料振込者(該当に○印を記入)	個人	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所
	○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、この教育以外では一切使用いたしません。		

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。)			
会員	会員(1号)		
	団体会員(2号)	所属団体名	
非会員			<input type="checkbox"/>

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							

切り取り線

※氏名のみ記入してください。

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。

足場の組立て等特別教育（6時間）受講票

受講番号	第	号
氏名	福島 太郎	
講習月日	西暦	年 月 日
講習会場	福島 ・ 郡山	

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。