

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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 会員・非会員別	※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 checked="" 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

記入例

※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

●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。

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。
--

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	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

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

現住所	(〒○○○-○○○) 福島県福島市○○○町○○-○○ 連絡先電話（携帯も可）： (○○○) ○○○○-○○○○		※住民登録している住所を記入してください。
一部免除者 関係資格	資格の種類名 (中型普通免許)	交付番号 (○○○○○○○○○○○○○○)	交付年月日 (平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日)
所 属	事業所名	○○○建設工業株式会社	電話 (○○○) ○○○-○○○○ FAX (○○○) ○○○-○○○○
	所在地	(〒○○○-○○○) 福島県福島市○○○町○○-○○	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。)
受講料納入	受講金額 (該当に○)	会員 41,800円	非会員 43,714円
	非会員の方の受講料にはテキスト代(1,914円税込)を含みます。		
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。		
受講料振込者(該当に○印を記入)			
		個人	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個人情報、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
●修了証再交付・ 書替年月日	西暦	年	月
●修了証番号	第	号	
●合否の別	合	・	否

切り取り線

※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。
--

●受講番号	第	号	氏名	福島 太郎
区分	●講習開始日		●会場	
学科開始日	西暦	年	月	日
実技日程	西暦	年	月	日
			7:50~17:05	郡山建設会館 (郡山市台新1丁目33-5)

○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。