

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	

記入例

※受講番号は記入しないでください。

受講番号	第	号
------	---	---

西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

## 施工管理者等のための足場点検実務者研修受講申請書

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。	フリガナ	フクシマ タロウ	生年 月日	昭和 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	下記CPDS受講証明欄のどちらかにレを記入して下さい CPDS受講証明 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
	氏名	福島 太郎			

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。 福島県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				
事業所属	所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 福島県福島市〇〇町〇-〇		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〇印を記入願います。) 会員 (1号) <input type="checkbox"/> 団体会員 (2号) <input type="checkbox"/> 所属団体名 非会員 <input type="checkbox"/>	
	事業所名	〇〇建設工業株式会社		代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇	
受講料	受講料(税込)	会員 7,700円	非会員 9,306円	非会員の方の受講料にはテキスト代1,606円を含みます。	
	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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(該当に〇印を記入)	個人	事業所 <input checked="" type="checkbox"/>		
備考	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。				

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。

## 施工管理者等のための足場点検実務者研修 受講票

受講番号	第	号
氏名	福島 太郎	
受講月日	西暦 2023 年 1 月 20 日	
講習会場	郡山建設会館	

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。