

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。

| | |
|---------|---------------|
| 写真（2枚） | CPDS受講証明の要、不要 |
| 会員・非会員別 | |

※受講番号は記入しないでください。

| | | |
|------|---|---|
| 受講番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

西暦 年 月 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。 |

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレを記入して下さい

| | | | | | | |
|------|--|------|----------|---|---|---|
| フリガナ | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | |

| | |
|----------|----|
| 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 | | 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 | 代表者名 | 会員 | 会員(1号) | 所属団体名 | |
| | | | 団体会員(2号) | | | |
| | | | 非会員 | | | |
| | 電話 () - | | FAX () - | | | |
| 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。 |
| | ○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。 | | | | | |
| | 受講料振込者(該当に○印を記入) | | 個人 | 事業所 | | |
| 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 | | |
| 受講月日 | 西暦 2024 年 3 月 12 日 | |
| 講習会場 | 福島県建設センター | |

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。