

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

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 年 月 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。	ふりがな		生年	昭和	年	月	日
	氏名	Ⓜ	月日	平成			

下記CPDS受講証明欄のどちらかに○を記入して下さい

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 (〒)
	事業所名
	代表者名
	電話 () - FAX () -
受講料	区分①: 9,610円(テキスト代810円含み) 区分②: 8,510円(テキスト代810円含み)
どちらかに○を記入	○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。
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。

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	1	2
氏名						
受講月日	西暦	年	月	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。

別紙

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の修了証

下記に修了証等を糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。