

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。

西暦 年 月 日

受講番号	第	号
------	---	---

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		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						

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	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	(〒 -)		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。)			
	所在地		会員 (1号)			
	事業所名		団体会員 (2号)	所属団体名		
	代表者名		非会員			
	電話 () - FAX () -					
受講料	受講料(税込)	会員	7,700円	非会員	9,270円	非会員の方の受講料にはテキスト代1,570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 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。