

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。

この色の着色部分はクリックして選んで下さい。

この色の着色部分はキーボードで入力して下さい。

<input checked="" type="checkbox"/> 写真（2枚）	卒業証明書・修了証明書の写し（経験年数3年に満たない方）別紙1に添付願います。
<input checked="" type="checkbox"/> 事業主証明印	修了証の写し（区分②、区分③の方）別紙1に添付願います。
<input checked="" type="checkbox"/> 会員・非会員別	足場の組立て等特別教育修了証の写し（必要となる方は下記のとおり）別紙1に添付願います。
<input checked="" type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要	<ul style="list-style-type: none"> 平成27年7月1日以前から足場の組立て等の経験はあるものの平成29年6月30日までの間では経験年数が3年に満たない方（別紙270-チャートのⅠ、Ⅱに該当する方） 平成27年7月1日以降に、初めて足場の組立て等の業務に従事することとなった方（別紙270-チャートのⅢに該当する方）

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

足場の組立て等作業主任者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。

<p>全面のりづけ (保存用)</p> <p>写真サイズ (3.0cm×2.4cm)</p> <p>正面、脱帽、 上三分身</p> <p>裏面に氏名を記入 願います。</p>		フリガナ	<input type="text" value="フジマ タロウ"/>	生年月日	<input type="text" value="昭和 00 年 00 月 00 日"/>	<p>CPDS受講証明</p> <table border="1"> <tr> <td>要</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>不要</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>要・不要にチェックを入れて下さい。</p>	要	<input checked="" type="checkbox"/>	不要	<input type="checkbox"/>
要	<input checked="" type="checkbox"/>	不要	<input type="checkbox"/>							
氏名	<input type="text" value="福島 太郎"/>	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入								
現住所	<input type="text" value="(〒0000-0000) 福島県福島市000町00-00"/>		※住民登録している住所を記入してください。							
最終学歴	※注1 経験年数が3年以上ある方は記入する必要はありません。 ※注2 経験年数が3年に満たない方は必ず記入し、卒業証明書・修了証明書を別紙1に添付して下さい。									
経験年数	平成29.6月以前 <input type="text" value="平成 26 年 4 月"/> より <input type="text" value="平成 29 年 6 月"/> まで (<input type="text" value="3"/> 年 <input type="text" value="3"/> ケ月) 平成29.7月以降 <input type="text" value="平成 29 年 7 月"/> より <input type="text" value="令和 3 年 3 月"/> まで (<input type="text" value="3"/> 年 <input type="text" value="9"/> ケ月) ※注3 作業経験年数は、申込書作成日の前月までの年数を記入して下さい。(合計 <input type="text" value="7"/> 年 <input type="text" value="9"/> ケ月)									
事業所名	<input type="text" value="000建設工業株式会社"/>	電話	<input type="text" value="(000) 000 - 000"/>							
所在地	<input type="text" value="(〒0000-0000) 福島県福島市000町00-00"/>	FAX	<input type="text" value="(000) 000 - 000"/>							
事業主証明	足場の組立て等に関する作業の経験年数が上記と相違ないことを証明します。		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	<input type="text" value="000建設工業株式会社"/>	会員 (1号)	<input type="checkbox"/>						
	所在地	<input type="text" value="福島県福島市000町00-00"/>	団体会員 (2号)	<input type="checkbox"/>						
	代表者名	<input type="text" value="代表取締役 00 00"/>	非会員	<input checked="" type="checkbox"/>						
	個人及び事業主の方が、自分で自分の証明をすることは出来ません。第三者(組合や元請け又は同業者)から、証明を頂いて下さい。									
受講料納入	受講金額	全科目	区分①	区分②	区分③					
		会員	<input type="text" value="13,200円"/>	会員	<input type="text" value="9,900円"/>					
		非会員	<input checked="" type="text" value="14,916円"/>	非会員	<input type="text" value="11,616円"/>					
	(該当に○)	一部科目免除		会員	<input type="text" value="7,700円"/>					
				非会員	<input type="text" value="9,416円"/>					
	区分② 足場の組立て等作業主任者技能講習規程第1条、又はとびに係る技能検定等、(講習案内別表の区分②該当者) 学科3時間 区分③ とび科の職種に係る職業訓練指導員免許を受けた者、(講習案内別表の区分③該当者) 学科1.5時間 ※講習の一部免除を受けようとする方は、上記いずれかの該当する修了証の写しを別紙1に添付して下さい。									
	受講料振込者(該当に○印を記入)	個人	<input checked="" type="text" value="事業所"/>							
	○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。									
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	日	修了証番号					
修了証再交付・書替年月日	西暦	年	月	日	合否の別					
					合・否					

平成29年6月30日までに3年以上の経験が必要で、該当する方は「足場特別教育修了証」の写しを必ず添付して下さい。

切り取り線

※氏名のみ記入してください。

足場の組立て等作業主任者技能講習 受講票

全面のり付け	●受講番号	第	号	●コース	全科目受講
写真は上と同じ物を使用。 裏面に氏名を記入願います。	氏名	<input type="text" value="福島 太郎"/>			一部免除 (区分②)
					一部免除 (区分③)
	●講習開始日			●会場	
	西暦	年	月	日	から 福島・郡山・南東北総合卸センター・いわき

○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。