

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

<b>全面のりづけ (保存用)</b> 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	年	月	日	下記CPDS受講証明欄のどちらかにレを記入して下さい <b>CPDS受講証明</b> 要 不要
	氏名			平成	年	月	日	

現住所	(〒 - ) ※住民票に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	(〒 - ) 所在地 事業所名 代表者名 電話 ( ) - FAX ( ) -
-----	---

受講対象者	<input type="checkbox"/> (1) 建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある方 <input type="checkbox"/> (2) 店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している者 該当する項目の□にチェックを入れてください。 ※(1)(2)別紙参照
-------	--

受講料	受講料(税込)	会員	7,700円	非会員	9,515円	建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (該当欄に○で囲んでください。)
						会員 非会員
	○非会員の方の受講料にはテキスト代 1,815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○で囲んで下さい)	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。

<b>全面のり付け</b> 写真は上と同じ物を使用 裏面に氏名を 記入願います。	<b>施工管理者等のための足場点検実務者研修 受講票</b>			
	受講番号	第	号	
	氏名			
	受講月日	西暦	年	月
講習会場	福島県青少年会館			

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。