

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"/> 足場の組立て等作業主任者技能講習修了証の写しを別紙に添付願います。

受講番号	第	号
------	---	---

足場の組立て等作業主任者能力向上教育受講申請書

全面的りづけ (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	生年月日	昭和 平成	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 CPDS受講証明 要 不要
	氏名	(印)					

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 () -					
受講料	受講料(税込)	会員 9,900円	非会員 11,715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。)		
	○非会員の方の受講料には送料代 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。					
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。					

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							

※氏名のみ記入してください。

全面的り付け
写真は上と同じ物を使用 裏面に氏名を 記入願います。

足場の組立て等作業主任者能力向上教育 受講票

受講番号	第	号
氏名		
受講月日	西暦	年 月 日
講習会場		

本受講申請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。

別紙

足場の組立て等作業主任者技能講習修了証の写し

下記に修了証を糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。