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。

レ写真(2枚) レCPDS受講証明の要、不要

□
レ本人印

□
レストン

レス

レストン

レストン

レストン

レストン

レストン

レストン

レストン

レストン

レストン

レスト

記入例

受講番号 第

## 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
 ふくしまたろう

 氏名
 福島太郎
 印

### 四和 OO 年 OO 月 OO 日

下記CPDS受講証 明欄のどちらかにレ を記入して下さい

号

CPDS受講証明 レ 要 不要

現	住	所	(〒〇〇〇 - 〇〇〇〇) ※住民票に登録している住所を記入してください。
			福島市〇〇〇町〇〇一〇〇
			電話(携帯も可)(〇〇〇)〇〇〇 - 〇〇〇〇
	業	属所	( 〒 000 – 0000)
所事			所 在 地 <b>福島市〇〇町〇〇-〇〇</b>
			事業所名 〇〇〇建設株式会社
			代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
			電 話 (OOO)OOO - OOOO FAX (OOO)OOO - OOOO
	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。)
-TI			会員(非会員)
受			<ul><li>○非会員の方の受講料にはテネスト代 1,815円を含みます。</li><li>○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。</li><li>○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。</li></ul>
			受講料振込者 (該当に〇で囲んで下さい) 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。
ИНЭ			○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	目	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。

## 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	福島太郎							
受講月日	西暦	2025	年	1	月	26	日	
講習会場	講習会場 福島県建設センター							

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。