

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 checked="" type="checkbox"/> 写真（2枚）	<input checked="" type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input checked="" type="checkbox"/> 会員・非会員別	

記入例

※受講番号は記入しないでください。

受講番号	第	号
------	---	---

西暦 ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

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)	フリガナ	フクシマ タロウ	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
	氏名	福島 太郎	要	不要	

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	
<input checked="" type="checkbox"/>	
要	不要

現住所	(〒○○○-○○○○) ※住民票に登録している住所を記入してください。 福島県福島市○○○町○○-○○ 電話(携帯も可) (○○○) ○○ - ○○○○
事業所	(〒○○○-○○○○) 所在地 福島県福島市○○町○-○ 事業所名 ○○建設工業株式会社 代表者名 代表取締役 ○○ ○○ 電話 (○○○) ○○○ - ○○○○ FAX (○○○) ○○○ - ○○○○
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 <input checked="" type="checkbox"/> 非会員 <input checked="" type="checkbox"/> ○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	受講料振込者(該当に○印を記入) 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input checked="" type="checkbox"/> ○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	福島 太郎	
受講月日	西暦 2025 年 1 月 20 日	
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。