

記入例

※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

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申請書

申込み区分	《該当する申込み区分の数字を○で囲んで下さい》
○ 1	区分2以外の方
2	足場の組立て等特別教育又はロープ高所作業に係る業務特別教育修了者 (修了証のコピーを別紙に添付して下さい。)

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。	フリガナ	フクシマ タロウ	氏名	福島 太郎 併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入	生年月日 昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 平成	下記のCPDS受講証明 欄のどちらかにレ 点を入れて下さい。	CPDS受講証明	
	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 代表者役職 代表取締役社長 氏名 吉田 太郎 電話(○○○)○○○-○○○○ FAX (○○○)○○○-○○○○
-----	--

受講料 どちらかに○を記入	全科目受講	会員 11,000円 非会員 11,935円	一部免除区分②	会員 9,900円 非会員 10,835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
	受講料振込者(該当に○印を記入) 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、この特別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	西暦	年	月	日			

切り取り線

※氏名を記入してください。

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。

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育
受講票

受講番号	第	号	区分	1 2
氏名	福島 太郎			
講習月日	西暦	年	月	日
講習会場	福島・郡山・南東北総合卸センター			

- 本受講申込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。
- 受講者は当日、この受講票を持参し、区分①の方は8時30分、区分②の方は9時30分から受付いたします。
- ※使用中のフルハーネス型安全帯・ヘルメットを持参して下さい。
- ※実技ができる服装(長袖・長ズボン又は作業用つなぎ)でおいで下さい。