

※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点を記入して下さい <table border="1"> <tr><td colspan="2">CPDS受講証明</td></tr> <tr> <td>要</td> <td>不要</td> </tr> </table>	CPDS受講証明		要	不要
	CPDS受講証明							
要	不要							
氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入	年 月 日	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 代表者役職 氏名				
	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	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	西暦 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	
受講月日	西暦 年 月 日
講習会場	郡 山

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。