

西暦 年 月 日

記入例

※受講番号は記入しないでください。

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

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 フジマ タロウ	生年月日 昭和 ○年○月○日 平成 ○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
	氏名 福島 太郎 <small>併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入</small>		
			要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>

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	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) <input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
	受講料振込者 (該当に○で囲んで下さい)	個人 <input type="checkbox"/> 事業所 <input checked="" type="checkbox"/>

○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。

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	福島 太郎
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。