

西暦 年 月 日  
建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

受講番号	第 号
------	-----

## 足場の組立て等作業主任者能力向上教育受講申請書

全面的りづけ (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	生年 月日	昭和 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						CPDS受講証明 要 不要
現住所	( 千 - ) ※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	( 千 - ) 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 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。)			
				会員	非会員		
	○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。						
	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		

※氏名のみ記入してください。

全面的り付け
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	
受講月日	西暦 年 月 日
講習会場	福島

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。

## 別紙

足場の組立て等作業主任者技能講習修了証の写し

下記に修了証を糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。