

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

木造建築物の解体工事作業指揮者等安全教育

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		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 CPDS受講証明 <table border="1"> <tr> <td>要</td> <td>不要</td> </tr> </table>	要	不要
	要	不要									
氏名											

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) () -			
所業属所	(〒 -)			
	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 13,200円	非会員 15,070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1,870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
	○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。

木造建築物の解体工事作業指揮者等安全教育 受講票

受講番号	第	号
氏名		
講習月日	西暦	年 月 日
講習会場	いわき	

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。