

様式 4

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部長 殿

※この欄は記入しないこと。

受講番号	第	号
------	---	---

※この欄は記入しないこと。

実施管理者	受付者

高所作業車運転技能講習受講申請書

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。
--

●欄は建災防で記載するため何も記入しないで下さい。

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレ点を入れて下さい。

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入					

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。	
	連絡先電話(携帯も可) : () -						
一部免除者 関係資格	資格の種類名	()					
	交付番号	()					
	交付年月日	(平成 令和	年	月	日)		
所 属	事業所名				電話	() -	
					FAX	() -	
	所在地	(〒 -)					
受講料納入	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					
	受講金額 (該当に○)	会員	41,800円	非会員	43,945円	非会員の方の受講料にはテキスト代(2,145円税込)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り込みをお願いします。 ○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○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個人情報、この技能講習の事業以外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	● 合否の別	合	・ 否

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部長 殿

上記の記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立て致しません。

申請者(受講者本人) _____

切り取り線

※氏名のみ記入して下さい。

高所作業車運転技能講習 受講票

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。

● 受講番号	第	号	氏名			
区分	● 講習開始日		● 会場			
学科開始日	西暦	年	月	日	から	福島・郡山・南東北総合卸センター・会津若松・いわき
実技日程	西暦	年	月	日		郡山建設会館 (郡山市台新1丁目33-5)
						7:50~

○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、建災防福島県支部へ郵送して下さい。
○受講者は当日この受講票を持参して下さい。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。

検定証、免許証、修了証等の写し

下記に検定証、免許証、修了証の写しを糊付けし、受講申請書と一緒に送付して下さい。