

様式 4

※この欄は記入しないこと。

実施管理者	受付者

西暦 年 月 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

※受講番号は記入しないでください。

受講番号	第 号
------	-----

石綿作業主任者技能講習受講申請書

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。

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 年 月 日
氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入		平成 年 月 日

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。
	電話(携帯も可) () -
所 属 所 業 所	(〒) 所在地 事業所名 代表者名 代表者役職 氏名 印 電話 () - F A X () -
受 講 料	受講料(税込) 会員 13,200円 非会員 15,235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 2,035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○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

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

※氏名のみ記入してください。

石綿作業主任者技能講習 受講票

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。

受講番号	第 号
氏 名	
講習開始日	西暦 年 月 日 ~
講習会場	福島 ・ 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。