

## 足場の組立て等特別教育(6時間) 受講申込書

写真  
(クリップ留め)  
※裏面に氏名  
(修了証作成用)  
3.0cm×2.4cm

【受講対象者】満18歳以上の者

講習日：平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和 年 月 日 生 (満 歳)	

写真  
(のりづけ)  
正面・無帽  
無背景  
3.0cm×2.4cm

受付番号	
------	--

●CPDSご利用の有無 (有・無)

現住所	〒 一 区市郡 町 村	TEL ( ) 携帯 ( )
-----	-------------------	-------------------

所属事業場	〒 一 所在地 事業場名	TEL ( ) FAX ( )
-------	--------------------	--------------------

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。

**\*氏名・生年月日を公的に証明する書類の写**

- ・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証
  - ・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証
  - ・官公庁発行の各種免許等
- ※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。

郵便局払込金受領証(写)  
貼付欄

## 注意事項

- ◎ **書類不備**の場合は、受付できません。
- \*この申込書に記載して頂く**氏名、生年月日等の各項目は法律で記入することが定められています。**  
ご記入頂いた各項目については、この講習の事業以外には一切使用致しません。
- ◎ 提出書類につきましては、返却できませんのでご了承ください。
- ◎ 一旦納入した受講費用は、返還できません。
- ◎ **遅刻をされますと受講できませんので、ご注意ください。**
- ◎ 平成29年4月1日より修了証に本籍地の記載は致しません。

## ◆事務局使用欄◆

本人確認書類	確認者	実施管理者	受付担当者
<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 保険証			
<input type="checkbox"/> 免許証等 <input type="checkbox"/> 在留カード			
<input type="checkbox"/> 技能講習等修了証			

受付年月日：

会員	非会員
----	-----

(2018.04)