

施工管理者等のための足場点検実務者研修 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】 (1)建設工事の施工管理の実務に従事している者
(2)店社の安全衛生部門で足場の設置計画書の審査、工事現場の安全パトロール等の業務を担当している者

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

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)

| | | |
|------|-----------------------|-------------------|
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成 | |
| 現住所 | 〒 区 市 郡 町 村 | TEL () 携帯 () |

| | | |
|-------|---------------|--------------------|
| 所属事業場 | 〒 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