

足場の組立て等特別教育受講申込書

年 月 日 開催

事業場名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
担当者氏名			
受講票送付先	※受講票送付先が上記住所と異なる場合に記入して下さい 〒 宛名：		

(ふりがな) 受講者氏名	生 年 月 日	人材開発支援 助成金 (労働局)	備考
	昭・平	有・無	
	昭・平	有・無	
	昭・平	有・無	
	昭・平	有・無	
	昭・平	有・無	
委託費 ※記入不要	受講料		
	テキスト代		

- ※ CPDS 申請希望者は備考欄に「CPDS」と記載し、講習当日技術者証を持参して下さい。
- ※ 建築士会 CPD 申請希望者は備考欄に「CPD・番号」を記載して下さい。
- ※ 誤りのないよう正確に記入して下さい。また、記入していただいた氏名・生年月日等の情報は、この教育の事業以外では一切使用いたしません。
- ※ 講習初日の7日前以後の取消しについては、理由の如何にかかわらず、受講料は返還いたしません。

元請事業場が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、下記に元請事業場の承認を受けて下さい。

元請事業場名

印