

足場の組立て等作業主任者能力向上教育申込書

年 月 日 開催

事業場名		
住 所	〒	
T E L		
F A X		
建災防金沢分会加入の有無	有 ・ 無	担当者名

※受講票は上記住所へ送付いたします。

ふりがな 受講者氏名	生年月日	備 考
	昭和・平成	
	年 月 日	
	昭和・平成	
	年 月 日	
	昭和・平成	
	年 月 日	
	昭和・平成	
	年 月 日	
	昭和・平成	
	年 月 日	

- ・足場の組立て等作業主任者技能講習修了証の写しを添付してください。
- ・CPDS申請希望者は備考欄に「CPDS・番号」を記載して下さい。
また、当日CPDS技術者証(有効期限内)、CPDS技術者データを印刷したもの、
または運転免許証等顔写真付きの書類を持参して下さい。
- ・建築士会CPD申請希望者は、申込書備考欄に「CPD・番号」を記載してください。
CPDは事前に申請が必要なため、**受付開始日から1週間以内**に申請してください。

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