

## 足場組立て等作業主任者能力向上教育受講申込書（兼受講票）

写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景 スナップ写真は不可	(本申込書はコピーしてお使い下さい)		
	フリガナ		昭和 年 月 日
	氏 名	(印)	平成 年 月 日

【注意】  
 受講日当日、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。  
 身分証を忘れると、受講できません。

住 所	(〒 - )		
	電話 ( ) -	FAX ( ) -	
技能講習 修了証 番号 交付年月日	※修了証番号：第 号	教習機関名 (いずれかに○印) 1. 建災防山形県支部 2. その他 (修了証原本確認印が必要です) 発行機関( )	
	※交付年月日： 昭 年 月 日 平		
※注 技能講習修了証の写を裏面に貼り付けること 足場の組立て等作業主任者能力向上教育修了証は、技能講習修了証とは違いますので添付しないで下さい 修了証の紛失や氏名の変更がある場合は、発行機関で再交付や書替を受けて写を添付すること			
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれかに○印)	
	所在地 (〒 - )	一般	会員
	電話 ( ) -	FAX ( ) -	
※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい			
技能講習 修了証の 原本確認	※当支部が発行した修了証については、原本確認の必要はありません 新元号 年 月 日原本と確認、 確認者 (印)		
受講料納入	受講金額 (該当○) 12,540円	振込 月 日 振込 予定日 依頼人名	※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい
	10,040円		
○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願いいたします。			
備 考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事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、この講習事業以外は一切使用致しません		
※修了証 交付年月日	新元号	※修了証番号	第 号

### ※足場組立て等作業主任者能力向上教育教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	新元号1年 5 月 10 日 9:00 ~ 17:15	「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで会場に集合し受付すること。