

## 施工管理者等のための足場点検実務者研修 受講申込書（兼受講票）

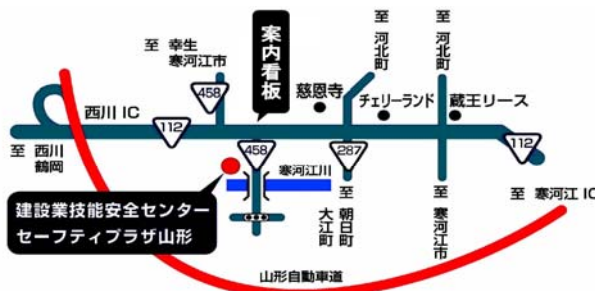
写 真 全面的りづけ  (タテ4cm×ヨコ3cm)  直近3カ月以内の写真 正面、無背景、無帽	(本申込書はコピーしてお使い下さい)			<b>【注意】</b> 申込書は事前に提出願 います。「入金確認後受 講票をお送り致します。 身分証を忘れると、受講 できません。入金確認後受 講票を健康保険証・住民票 のいずれかを持参して下さい。
	フリガナ		昭和 年 月 日	
	氏 名	(印)	平成 年 月 日	〇印
住 所	(〒 - )			
	電話 ( ) - ( )		FAX ( ) - ( )	
教育要件 ※ <input checked="" type="checkbox"/> チェックを 入れてくだ さい。	(1) <input type="checkbox"/> 建設工事の施工管理の実務に従事した経験のある者 (2) <input type="checkbox"/> 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			
所 属 事業場	事業場名		建災防山形県支部 (いずれか〇印)	
	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			
受講料納入	受講金額 (該当〇)	8,700円	振込 予定日 月 日	振込 依頼人名
		6,700円	※なお、振込手数料は、 各自でご負担下さい	
	○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致します。			
<b>【注意事項】</b> 統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「安全衛生教育 統合修了証」を発行します。 ○建災防山形県支部発行の「安全衛生教育修了証」をお持ちの方は、講習当日に回収しますので、ご持参下さい。 ※滅失により当日持参できない方で、後日修了証を発見した場合、自らハサミを入れて破棄して下さい。 ※発行済みの修了証を保管希望の方は、ご自身で修了証に穴を開ければ提出不要です。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用致しません。			
※修了証 交付年月日	令和	※修了証番号	第	号

### ※ 施工管理者等のための足場点検実務者研修 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和2年 6月8日 8:30 ~ 12:40	「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20分まで会場に集合し受付**すること。

会場略図



【注意】  
 申込書は事前に提出願  
 います。「入金確認後受  
 講票をお送り致します。  
 身分証を忘れると、受講  
 できません。入金確認後受  
 講票を健康保険証・住民票  
 のいずれかを持参して下さい。