

安全衛生教育等 受講申込書

受講する講習に○をつけて下さい。

1. 安全管理担当者等のためのリスクアセスメント教育
2. 現場管理者統括管理講習
3. 足場施行管理者等のための足場点検実務者講習
4. 現場管理者・職長等のための熱中症予防教育
5. 斜面の点検者に対する安全教育

下記、太枠内を全てご記入ください。

※受付 番号		受講年月日 (講習開始日)	平成 年 月 日	※写真は不要です。
フリガナ		申込み内容 について事 実と相違あ りません。	生 年 月 日	本人連絡用電話番号
氏 名		印	昭和 平成 年 月 日 (歳)	
現住所	〒 _____			原則、受講票は所属事業場宛に送付します。 受講者の現住所に送付希望の方のみチェック下 さい。 <input type="checkbox"/>
所 属 事 業 場	会社名	_____		
	住 所	〒 _____		
	電 話	_____		
	FAX 担当者	_____		
CPDS 受講証明(※1)		要 ・ 不要 (いずれかに○をつけて下さい)		

本申込み用紙にて提供していただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

(※1)

CPDSとは、(社)全国土木施工管理技士会連合会の継続学習制度で、土木施工管理技士に必要な技術力の向上のために加入者が講習会などで学習をした場合に、学習の記録を連合会に登録し、必要な時、連合会が学習履歴証明書を発行するシステムです(別名：継続教育)。

●対象者

CPDS加入者(個人)

●手続きについて (CPDS受講証明が必要な場合)

CPDS受講証明欄の“要”に○をして下さい。講習最終日に、受講者に受講証明書をお渡しします。

協会使用欄	
修了証番号	_____
修了証交付日	平成 . .

必要事項をご記入の上、

①受講料及びテキスト代、②本人確認書類、と一緒に下記までご持参いただくか、郵送にてお申し込みください(郵送の場合、上記①をお振込みの上、上記②と領収証コピーをご送付ください)。

※写真は不要です。

建設業労働災害防止協会 熊本県支部

〒862-0976 熊本市中央区九品寺 4-6-4

電 話 096-371-3700 FAX 096-364-2020

振 込 先 肥後銀行 県庁支店(普) 129604