

石綿作業主任者技能講習 受講申込書


写真(カラー)

3.0×2.4 cm

裏面に氏名を
記入してのり
づけ(1枚)

※申請前6ヵ月
以内に撮影した
上三分身正面脱
帽のもの。

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)	年 月 日
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 昭和 年 月 日 平成 (歳)
氏 名			本人連絡用電話番号
現住所	〒 _____		受講票は原則、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	会員(いずれかに○をつけてください)	
	住 所	[建設業許可番号: _____]	
	電 話	・ 建災防熊本県支部	
	FAX 担当者	・ 鷹工業組合 ・ 左官協同組合 ・ 管工事組合 ・ 電気工事組合 ・ 法面保護協会 ・ 非会員(上記以外)	
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的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、①をお振込み
の上、②と領収証コピーをご送付ください。)

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