

誠に勝手ながら、申込の受付順で定員になり次第、受付を終了させていただきます。
ご郵送される方は、本受講申込書を事前にFAXされてからご投函ください。

建築協会（建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部 建築分会）行き
(FAX) 099-227-5479

ハーネス型安全帯使用作業特別教育【6時間教育】
受講申込書

受講日	令和 3年 9月28日 (火)	
ふりがな		
氏名	⑩	
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 [][][][] - [][][][][]	
連絡先	*教育、研修に関して連絡を取る場合の、連絡先電話番号を記入してください。 会社 自宅 携帯 その他 (いずれかに○を付けてください) 電話 ()	
勤務先	名称	
	所在地	〒 [][][][] - [][][][][] 電話 ()
CPDS	(1) CPDS申請をご希望される方のみご記入ください。 (2) 一回のご受講でCPDSおよびCPD両方の申請は出来ません。 []	

写真(2枚)
(縦3.5cm×横2.5cm)
半年以内に撮影した
もので、1枚はここに
貼り、1枚は氏名を裏
書きして添付してく
ださい。(デジカメの
普通紙印刷は不可)

申込日： 年 月 日 受付番号 []

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部長 殿

- 【その他】① 本申込書に記入された個人情報、本教育を実施するためのものであり、目的以外に使用することはありません。
- ② 受講料、テキスト代は、原則として返還できませんので、ご承知置さください。
- ③ 申し込み後にやむを得ず受講できなくなった場合は、速やかに連絡してください。
- ④ 本講習は県建築士会のCPD認定講習です。(CPDの番号は当日配布する出席者票に記入の上ご提出していただきます。) また、それ以外でCPD登録されている方は各自申請が必要です。

一般社団法人 鹿児島県建築協会
(建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部 建築分会)
【 TEL (099) 224-5220 〒892-0853 鹿児島市城山町 2-13 】