

下記チェック表にレを記入し、添付書類等の確認をお願いします。

<input type="checkbox"/> 写真（2枚）	<input type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input type="checkbox"/> 本人印	

**記入例**

受講番号	第	号
------	---	---

## 建設工事の職場環境改善実施担当者講習受講申請書

全面のりづけ  
(保存用)  
写真サイズ  
(3.0cm×2.4cm)  
正面、脱帽、  
上三分身  
裏面に氏名を  
記入願います。

下記CPDS受講証明欄のどちらかに○を記入して下さい

ふりがな	けんせつたろう	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	建設太郎 (印)		

CPDS受講証明	
要	不要 (○)

現住所	(〒 960 - 〇〇〇〇) ※住民登録している住所を記入してください。 福島市五月町〇〇〇-〇〇〇〇 電話 (携帯も可) (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
事業所属	所在地 (〒 960 - 〇〇〇〇) 福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 事業所名 福島建設株式会社 代表者名 代表取締役 〇〇〇〇 電話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 FAX ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
受講料	受講料(税込) 9,900 円	テキスト(税込) 4,130 円	合計 14,030 円
備考	○受講料は振込案内書が送付されますので、そこに記載されている期限までに振込をお願いします。 ○受講取消しは申込み締切日までに連絡をお願いします。 ○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入すること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、この教育以外では一切使用いたしません。		

西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

修了証 交付年月日	西暦	年	月	日	修了証番号	第	号
修了証再交付・ 書替年月日							

※氏名を記入してください。

全面のり付け  
写真は上と同じ  
物を使用  
裏面に氏名を  
記入願います。

## 建設工事の職場環境改善実施担当者講習 受講票

受講番号	第	号
氏名	建設太郎	
受講月日	西暦 2020 年 10 月 21 日	
講習会場	福島県建設センター	

本受講申請書及び受講票に記入、押印及び写真2枚を貼付のうえ、建災防福島県支部へ郵送して下さい。  
なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面（運転免許証等）を持参して下さい。