

下記チェック表にしを記入し、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

建設業等における熱中症予防指導員研修受講申請書

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 平成 | 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) | 6,050 円 | テキスト(税込) | 1,570 円 合計 7,620 円 |
| | ○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。 | | | |
| 備考 | ○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 | | | |

※氏名のみ記入してください。

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。

建設業等における熱中症予防指導員研修 受講票

| | |
|------|-------------------|
| 受講番号 | 第 号 |
| 氏名 | 建設太郎 |
| 受講月日 | 西暦 2020 年 5 月 9 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。