

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"/> 会員・非会員別	

※受講番号は記入しないでください。

西暦 年 月 日

受講番号	第 号
------	-----

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

## 建設工事の職場環境改善実施担当者講習受講申請書

<p style="color: red;">全面のりづけ (保存用)</p> <p>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。</p>	フリガナ	生年 月日	昭和 平成	年	月	日	<p>下記CPDS受講証明欄のどちらかにレを記入して下さい</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">CPDS受講証明</th> </tr> <tr> <td>要</td> <td>不要</td> </tr> </table>	CPDS受講証明		要	不要
	CPDS受講証明										
要	不要										
氏名											

現住所	( 千 - ) ※住民登録している住所を記入してください。					
	電話（携帯も可）( ) -					
所 業 属 所	( 千 - )		建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (下記右端の該当欄に○印を記入願います。)			
	所在地	会員 (1号)				
	事業所名	団体会員 (2号)	所属団体名			
	代表者名	非会員				
	電 話 ( ) - F A X ( ) -					
受 講 料	受講料(税込)	会員	14,300円	非会員	18,546円	非会員の方の受講料にはテキスト代4,246円を含みます。
	○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。					
	受講料振込者(該当に○印を記入)	個人	事業所			
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。					

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						

切り取り線

※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	
受講月日	西暦 2023 年 9 月 15 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し、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。