

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 checked="" type="checkbox"/> 写真 (2枚)	<input checked="" type="checkbox"/> CPDS受講証明の要、不要
<input checked="" type="checkbox"/> 会員・非会員別	

記入例

※受講番号は記入しないでください。

西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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。

フリガナ	フクシマ タロウ	生年 月日	昭和 平成	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
氏名	福島 太郎			

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレを記入して下さい

CPDS受講証明	
要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要

現住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) ※住民登録している住所を記入してください。 福島県福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 電話(携帯も可) (〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇														
事業所	所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 福島県福島市〇〇町〇-〇	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〇印を記入願います。)												
	事業所名	〇〇建設工業株式会社													
	代表者名	代表取締役 〇〇 〇〇	<table border="1"> <tr> <td>会員 (1号)</td> <td></td> <td>所属団体名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>団体会員 (2号)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>非会員</td> <td></td> <td></td> <td>〇</td> </tr> </table>	会員 (1号)		所属団体名		団体会員 (2号)				非会員			〇
会員 (1号)		所属団体名													
団体会員 (2号)															
非会員			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)	会員 7,700円	非会員 9,306円												
	〇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。 〇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(該当に〇印を記入)	個人	事業所												
備考	〇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。 〇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												
修了証再交付・ 書替年月日															

切り取り線

※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	福島 太郎	
受講月日	西暦 2022 年 4 月 28 日	
講習会場	郡山建設会館	

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。