

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。

ふりなが		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	(印)					

現住所	(〒 -) 電話(携帯も可) () - -
事業所属	所在地(〒 -) 事業所名 代表者名
	電話() - - FAX() - -
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 年 月 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

上部1/3のり付け
(修了証に使用)

写真は左と同じ
物を使用
裏面に氏名を
記入願います。

受講番号	第 号
氏名	
受講月日	西暦 2019年 10月 4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3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。