

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	

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。

ふりがな		生年月日	昭和	平成	年	月	日
氏名		(印)					

下記CPDS受講証明欄のどちらかにしを記入して下さい

CPDS受講証明	
要	不要

現住所	(〒 -) ※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	(〒 -)			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	所属団体名	
	事業所名			団体会員	(2号)	
	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	18,430円	非会員の方の受講料にはテキスト代4,130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。					
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

受講番号	第	号
氏 名		
受講月日	西暦	2021 年 10 月 22 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。