

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

全面的りづけ  
(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しを記入して下さい

ふりがな	ふくしまたろう	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成
氏名	福島太郎 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>		

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。 福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 電話(携帯も可)(〇〇〇)〇〇〇 - 〇〇〇〇				
所業属所	所在地 (〒〇〇〇 - 〇〇〇〇) 福島市〇〇町〇〇-〇〇		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	〇〇〇建設株式会社	会員	所属団体名	〇
	代表者名	代表取締役 〇〇 〇〇	団体会員(2号)	福島県〇〇〇組合	
	電話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 FAX (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇		非会員		
受講料	受講料(税込)	会員	7,700円	非会員	9,270円 非会員の方の受講料にはテキスト代1,570円を含みます。
備考	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。 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。				

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			

※氏名のみ記入してください。

全面的り付け  
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    2021    年    5    月    8    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。