

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。

受講番号	第	号
------	---	---

西暦 ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

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レを記入して下さい

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

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

現住所	(〒○○○-○○○○) ※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○○○町○○-○○ 電話(携帯も可)(○○○)○○-○○○○														
事業所属	所在地	(〒○○○-○○○○) 福島県福島市○○町○-○	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。) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">会員(1号)</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">所属団体名</td> <td style="width: 10%;"></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 style="text-align: center;">○</td> </tr> </table>	会員(1号)		所属団体名		団体会員(2号)				非会員			○
	会員(1号)			所属団体名											
団体会員(2号)															
非会員			○												
	事業所名	○○建設工業株式会社													
	代表者名	代表取締役 ○○ ○○													
	電話	(○○○)○○○-○○○○	FAX (○○○)○○○-○○○○												
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。 ○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												
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 2022 年 5 月 7 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。