

西暦 年 月 日

記入例

※受講番号は記入しないでください。

受講番号

第

号

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

### 保護具着用管理責任者教育受講申請書

下記CPDS受講証明欄のどちらかにレ点を記入して下さい。

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	フジマ タロウ	氏名	併記を希望する場合は旧姓又は通称を記入	生年月日	昭和 平成 ○○年○○月○○日
	福島 太郎				

CPDS受講証明	
	レ
要	不要

現住所	(〒○○○-○○○○) ※住民票に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	(〒○○○-○○○○) 所在地 福島県福島市○○町○-○ 事業所名 ○○建設工業株式会社 代表者名 代表者役職 代表取締役社長 氏名 吉田 太郎 電話(○○○)○○○-○○○○ FAX(○○○)○○○-○○○○		
受講料	受講料(税込)	会員 18,700円	非会員 21,450円
			建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (該当を○で囲んでください。)
		会員	非会員
	○非会員の方の受講料にはテキスト代 2,750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(該当を○で囲んで下さい)	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 日	修了証番号	第 号
修了証再交付 書替年月日	西暦 年 月 日		

切り取り線

※太枠の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。

### 保護具着用管理責任者教育受講票

受講番号	第 号
氏名	福島 太郎
受講月日	西暦 年 月 日
講習会場	福島・南東北総合卸センター

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。