

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

※受講番号は記入しないでください。

西暦 年 月 日

受講番号	第 号
------	-----

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

建設業における化学物質管理者受講申請書

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。	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日	CPDS受講証 (該当を○で囲んで下さい。)	
	氏名				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。					
	電話(携帯も可) () -					
所 業 属 所 事 業 所 代 表 者 名 電 話 () - F A X () -	(〒 -)					
	所在地					
	事業所名					
受 講 料 ○非会員の方の受講料にはテキスト代 1,925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(税込)	会員 15,400円	非会員 17,325円	建災防福島県支部の会員・非会員の区分 (該当を○で囲んで下さい。)		
				会 員	非会員	
	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

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。

建設業等における化学物質管理者講習受講票

受講番号	第 号
氏 名	
受講月日	西暦 年 月 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。