

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。

☐	写真（2枚）	☐	CPDS受講証明の要、不要
☐	会員・非会員別		

※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

保護具着用管理責任者教育受講申請書

全面的りづけ (保存用)	フリガナ		生年月日	昭和 平成 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。					
事業所	電話(携帯も可) (—)					
	(〒 —)					
	所在地					
	事業所名					
受講料	代表者名					
	電話 (—) FAX (—)					
	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。)		
	○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			

切り取り線

※太枠の氏名のみ記入してください。

全面的り付け	保護具着用管理責任者教育受講票	
	写真は上と同じ物を使用 裏面に氏名を記入願います。	
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。